

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018**

14711036 - FITRIA YURISTIKA INDRA RUKMANA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	baik.
IPM 2	tidak mengusulkan rectal touche
IPM 2	tidak mengusulkan rectal touche
IPM 3	ax: rps blm terjali semua ingat oldchart. px: tadi yuriska sdh dapat FR sudah ada dd nya seharusnya di px fisik mengarah ke dd cari tanda khasnya sprt trismus risus sardonius dll. fokus luka sdh d cari. dx oke. tx selain ats dan diazepam apa lagi yg bs diberikan? bs baca guidelisnya lagi? harap lengkap ya sampai dosis2nya. edukasi: mondok lalu dikonsultasikan k spesialis apa?
IPM 4	DIAGNOSIS: diagnosis tepat, namun derajat luka bakar 36% kurang tepat; TATALAKSANA EMERGENSI: pasiennya syok, harusnya dilakukan tatalaksana emergensi dulu sebelum diinfus; TATALAKSANA NON FARMAKO: torniquet tidak terpasang dg baik (tdk kencang), torniquet dilepas saat selesai pemasangan infus; jumlah tpm kurang tepat, karena persentase luka bakar kurang tepat; tidak mencuci tangan setelah melakukan tindakan EDUKASI: edukasi sudah baik, namun kurang menjelaskan efek samping yg dapat ditimbulkan akibat tindakan medis; PROFESIONALISME: kurang teliti dalam menegakkan diagnosis pasien dan kurang memperhatikan kegawatdaruratan prioritas yg harus dilakukan
IPM 5	Pemeriksaan KU dan VS belum dilakukan, tindakan lain dan komunikasi sudah bagus
IPM 6	anamnesis ok, st psikiatri sufficient, mood nya efori, terapi anti manik anti psikotik, waktunya manajemennya kurg jadi edukasinya belum sampe
IPM 7	identitas oke/ tapi tidak menggunakan namanya sebagai sapaan/ penggalian rps dan sistem sudah baik, sudah menggali riwayat sosial dan lingkungan tetapi belum mampu menggali fr pada pasien/ baik sudah melakukan px ku, kes, status gizi, px tensi posisi pasang manset tidak tepat dan longgar/ px mata kok konjungtiva yg ikterik/ px hepar tidak tepat (pelajari lagi cara px hepar yang benar) semua px tidak dilakukan secara lege artis/ px penunjang sudah baik, dan sudah diinterpretasikan/ untuk dd hepatitis A kenapa masih masuk, kan sudah jelas negatif dan dd batu empedu apakah sduah dilakuan pemeriksaan yang mendukung ke dd/ edukasi rujuk sudah baik, akantetapi edukasi lainnya belum adekuat (jelaskan faktor resiko, komplikasi, perjalanan penyakit, pengobatan)/ tatalaksana tidak tepat untuk kompetensi dr. umum, kelengkapan resep belum baik resep tidak diberi garis penutup dan nama dokter/
IPM 8	anamnesis sudah baik lengkap. Ketika periksa jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah, usulan pemeriksaan penunjang sudah ok tapi akan lebih bagus jika disertai px urin dan fungsi ginjal. Dx yang dibuat kurang komprehensif msh berdiri sendiri sendiri, Farmakoterapi baru diberikan utntuk masalah DM nya saja.
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	tidak niat sholat jenazah