

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

14711068 - SYARIFAH AMIRAH NABIELLAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1	pemeriksaan respon kurang lengkap...periksa frekuensi nafas....cuci tangan sebelum pemasangan ET
IPM 2	tdk usah terburu2 krn waktunya banyak. Ax: keluhan penyerta pd pasien dtg dengan nyeri perut sangat penting ditanyakan tentang berkaitan dengan gangguan gastrointestinal mual muntah sudah bab nya gmn? kl ax pakai bahas pasien ya jgn bhs medis (hernia?) rpk blm ditanyakan. Px fisik: walaupun manequin dilakukan sesuai prosedur yaa. px tetap dikeempat kuadran. dx dan penunjang oke. edukasi dgn seting di igd berarti pasien d mondokkan untuk dikonsultasikan ke bedah. setelah memeriksa pasien walau manequin setelah selesai tetap bajunya dibenerkan ya
IPM 2	tdk usah terburu2 krn waktunya banyak. Ax: keluhan penyerta pd pasien dtg dengan nyeri perut sangat penting ditanyakan tentang berkaitan dengan gangguan gastrointestinal mual muntah sudah bab nya gmn? kl ax pakai bahas pasien ya jgn bhs medis (hernia?) rpk blm ditanyakan. Px fisik: walaupun manequin dilakukan sesuai prosedur yaa. px tetap dikeempat kuadran. dx dan penunjang oke. edukasi dgn seting di igd berarti pasien d mondokkan untuk dikonsultasikan ke bedah. setelah memeriksa pasien walau manequin setelah selesai tetap bajunya dibenerkan ya
IPM 3	sudah ok, hanya knp anda menemukan kalinan n. V juga padahal bels palsi itu hanya terkait n. vii?
IPM 4	Sudah oke.. hanya ada beberapa step pemasangan infus yang kurang rapih..
IPM 5	interpretasi salah fracture clavícula padahal scapula dekstra,
IPM 6	dokter menanyakan ke pasien apakah ada masalah di tempat kerjanya. pemeriksaan psikiatrik kurang komprehensif, kurang lengkap. dokter belum memahami apa itu insight, kesimpulan insight kurang tepat.
IPM 7	ax sudah baik tapi saat membina sambung rasa jangan hanya sy dokter yg bertugas hari ini, tapi sebut nama anda ya, saat pemasangan termometer sebaiknya anda yg memasangkan ya, px kepala belum memeriksa mata cowong tdk, bibir kering tidak, abdomen tdk px hepar dan lien dan turgor kulit belum diperiksa, tdk cuci tangan stlh px, px penunjang belum menentukan jenis px mikroskopis dan mikroskopis feses (ingat ya bukan hanya kultur feses), dx masih salah iyakah shigelosis??, tx salah obat edukasi baru ttg penyakit masih kurang ttg pencegahan penularan, diet dan dehidrasi, lebih teliti dan hati-hati ya
IPM 8	pemeriksaan fisik kurang lengkap, ingat komplikasi dari hipertensi. diagnosa kurang tepat, karena interpretasi ekg masih salah. edukasi menjadi kurang tepat karena diagnosa yang kurang tepat.
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	sudah bagus dalam berinteraksi dengan keluarga pasien.Ketika berinteraksi dengan pasien, panggilan sesuai umur ya :-). Sering diparketakkan ya biar lancar bacaanya.Bacaan takbir ke 4 hrsnya diakhr waghfirlana walahu bukan waghfirlaha warhamhu