

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711120 - AYU INDRA MASHITA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	prosedural dilakukan baik. saat kompresi sebaiknya jaket pasien dibuka.
IPM 2	tidak mengusulkan rectal touche
IPM 2	tidak mengusulkan rectal touche
IPM 3	ax: rps belum lengkap ingat OLDCHART agar tdk ada yg terlewat krn rps kurang lengkap sehingga FR yg relevan tdk tergal, sosial lingkungan relevan blm ditanyakan. px fisik: kalau mau px refleks fisiologis dilakukan simetris kanan kiri, sudah memeriksa chovstek sign dan menemukan trismus px lain yg menegakkan dx blm dicari. mgkn karena bingung dd nya ya. dx dan tx salah. edukasi jadinya kurang tepat
IPM 4	DIAGNOSIS: dx tepat namun kurang persen luas luka bakar; TATALAKSANA EMERGENSI: pasiennya syok, lakukan tatalaksana emergensi dulu dan pasang IV line, baru hitung tetesan; jangan membiarkan pasien syok tanpa tindakan apa2 terlalu lama; primary survey & pemosisian pasien syok tdk dilakukan TATALAKSANA NON FARMAKO: 11tpm kurang tepat, coba hitung lebih teliti; udara dalam selang unfus set masih sangat banyak; tangan kiri meregangkan kulit, bukan ikut mendorong saat insersi; fiksasi tidak kuat dan tidak rapi; tidak menecuci tangan setelah tindakan; EDUKASI: IC tidak menyertakan efek samping yg dapat muncul akibat tindakan; PROFESIONALISME: lebih teliti lagi ya serta perhatikan skala prioritas tindakan ke pasien
IPM 5	Pemeriksaan KU dan VS sebaiknya dilakukan. Pembalutan lengan kurang tepat. Sebaiknya utamakan tindakan yang lebih priritas dahulu.
IPM 6	anamnesis ok, lebih baik dijabarkan dari status psikiatri yang ditentagakan (cth KU: tamapak sakit jiwa, sikpa: grandeus dll), Dx bener, DD salah semua, belum di berikan trapi manik, edukasi kurang lengkap
IPM 7	sudah menanyakan identitas/ penggalian keluhan utama belum dalam (yg memperberat dan memperingan), sudah menggali muntah, frekuensi, ax sistem/ rpk, rpd (, belum menggali riwayat lingkungan dan sosial, sehingga fr penyakit tidak tergal/ px fisik sudah menilai ku, kes, VS:td, px suhu (tidak menempel kulit dan tidak dikibaskan)/ auskultasi dada baju dibuka ya dek, begitu juga dengan abdomen/ tekhnik px hepar tidak lege artis... tangan kiri kok di bed/ px fifik , pakaian pasien harus dibuka ya dek/ px penunjang darah lengkap baik, ro thorak tidak relevan dnegan kasus, untuk usg, lihat seting puskesmasnya px ini tidak relevan/ mohon hasil yang ada diinterpretasikan sesuai permintaan soal/ perhatikan seting pemeriksaan ya dek, seperti apendikogram tidak ada di pkm/ px serologis sudah diinterpretasikan/dd tidak relevan dengan kasus/ waktu habis belum sempat tatalaksana farmako, edukasi
IPM 8	komunikasi bagus sdh bisa menggali secara detil, px fisik kurang antropometri , px penunjang agar lebh komprehensif bs ditambah px urin. DD kurang mengerucut . Farmakoterapi kurang lengkap dengan kondisi pasien
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	belum memberi salam kepada orang sakit