

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

14711132 - NIA JAPLANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	baik
IPM 2	Keluhan utama nyeri perut tp kenapa tidak digali lg dek,malah kebanyakan bertanya selain nyeri perutnya,perjalanan penyakit kurang digali,rpk tidak ditanyakan,tidak menanyakan hal yg memperberat dan memperingan,riwayat sosial pasien tdk ditanyakan.yang lain sudah ok
IPM 2	Keluhan utama nyeri perut tp kenapa tidak digali lg dek,malah kebanyakan bertanya selain nyeri perutnya,perjalanan penyakit kurang digali,rpk tidak ditanyakan,tidak menanyakan hal yg memperberat dan memperingan,riwayat sosial pasien tdk ditanyakan.yang lain sudah ok
IPM 3	sudah ok, bicaranya juga nyaman ke pasien. teknik bertanya ok. catatan untuk anamnesis agar sistematis: Keluhan utama, RPS (Onset, Location, Duration, CHaracteristics, Aggravating, Relieving, Treatment), RPD, RPK, Riwayat sosial lingkungan kebiasaan. untuk informed consent harus menyampaikan mau ngapain ke pasien ya, untuk cuci tangan ok, sesuai WHO 7 langkah. selanjutnya pelajari yang 6 langkah ya, soalnya yang update itu dan itu yang dipakai di RS. untuk pemeriksaan tekanan darah seharusnya mulai dari palpatoar dulu, tidak langsung pakai stetoskop. untuk pemeriksaan nervus cranialis VII sudah dilakukan. untuk pemeriksaan nervus cranialis XII belum dilakukan. untuk pemeriksaan sensibilitas sudah dilakukan dengan baik. sudah bagus melakukan general examination. diagnosis betul tapi kenapa tidak mengeksklusi stroke dengan pemeriksaan refleks fisiologis dan patologis? untuk edukasi yang diberikan sudah lumayan baik. untuk resep kurang pemberian acyclovir. ok belajar lagi ya.
IPM 4	Syoknya et causa apa? O2 tidak terfiksasi dengan baik.Edukasi hanya menyampaikan akan dipasang infus, dan menyampaikan efeknya akan diminimalkan (tidak disebutkan apa saja). Prognosis? Kemungkinan buruk? Tidak memposisikan pasien syok. Belum menyiapkan set infus siap pakai, setelah ditusuk dibiarkan/ditinggal ngisi set infus. Infus pakai mikro. Apabila infus habis segera hubungi petugas. Berarti pasien ditinggal pergi dek??? Belum menghitung cairan yang masuk. Planning selanjutnya apa? Sudah meminta kelg pasien mengisi, namun diakhir tidak ditanda tangani baik oleh dokter maupun keluarga pasien.
IPM 5	PEMERIKSAAN PENUNJANG: usulan px penunjang "Ro brachialis" kurang tepat; intrepretasi?"fraktur di bagian clavícula" kurang tepat; TINDAKAN FIKSASI: posisi pasien saat difiksasi dg 8 figured bandage kurang tegap;????? TATALAKSANA: ok; EDUKASI: saat edukasi pada kasus fraktur, pasien?harus? dirujuk ya; PROFESIONALISME: masih kurang teliti dalam mengusulkan px penunjang, membacanya hingga menetapkan diagnosis pasien; pahami lagi prosedur umum tatalaksana pasien, mana yg? perlu hingga dirujuk, mana yg tidak
IPM 6	penilaian sudah cukup lengkap namun ada yang kurang tepat, obat psikotiknya kok belum diberikan, kehabisa waktu saat nulis resep belum edukasi
IPM 7	blm menanyakan f.peringan-perberat, blm px hepar-lien, resep blm ada ac/pc, edukasi blm menyangkut etio
IPM 8	ANAMNESIS: Baik dan relevan. P.FISIK: Tidak melakukan pemeriksaan JVP. Pemeriksaan thoraks mayoritas pulmo cornya hanya auskultasi. lain2nya baik. PENUNJANG: Benar 1, interpretasi salah. DIAGNOSIS: Benar tapi kurang lengkap EDUKASI: kurang lengkap.

TALQIN  
DAN  
SHOLAT  
JENAZAH

doa takbir keempat masih belum lancar