

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711150 - MUHAMMAD NAUFAL ARKHAPUTRA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	ok
IPM 2	ax sdh ok, px abdomen kurang lengkap, anda tidak memeriksa psoas, rovsing, dll. px penunjang tidak lengkap tidak menyebutkan usg atau ct scan, diagnosis kurang lengkap, hanya menyebut apendicitis saja
IPM 2	ax sdh ok, px abdomen kurang lengkap, anda tidak memeriksa psoas, rovsing, dll. px penunjang tidak lengkap tidak menyebutkan usg atau ct scan, diagnosis kurang lengkap, hanya menyebut apendicitis saja
IPM 3	Tidak melakukan pemeriksaan fisik yang relevan sehingga menghabiskan waktu ujian. Tidak melakukan pemeriksaan sensibilitas dan kekuatan otot dengan lengkap. Pemeriksaan tinnel test dan Phallen test tidak dilakukan dengan benar. Usulan pemeriksaan penunjang juga kurang lengkap dan sebagian tidak relevan.
IPM 4	infus set kurang tepat, pake yg makro. tdk dilakukan penghitungan jumlah tetesan. tidak dilakukan primary survey, tidak dipasang o2. cairan infus tidak bisa mengalir. dipasang o2 di akhir2 setelah selesai semuanya
IPM 5	Tidak kontrol perdarahan, hanya grojok luka pakai NaCl. Saat persiapan alat kurang lengkap (handscoen, spuit 3cc, sofratulle) jadi pas ambil alat yang kurang lengkap harus di ON kan lagi. Penutupan luka setelah sofratulle harusnya kasa dulu jangan langsung hipafix ya. Belum pemeriksaan penunjang dan edukasi belum relevan.
IPM 6	ax RPK dan perkembangan awal belum digali, px psikiatri diperiksa namun tidak dilaporkan ke penguji, dd salah satu benar, isi edukasi cukup lengkap kurang perlu dirujuk atau tidak, th/ pilih satu saja haloperidol atau olanzapin, tambah mood stabilizer
IPM 7	sebaiknya saat tmn2 masuk ruangan sdh terpikir DD nya apa shg ax dan px terarah. Ax: sudah baik. .untuk keluhan penyerta kurang sebaiknya keluhan penyerta tdk dgn pertanyaan terbuka tetapi dgn pertanyaan tertutup sprt ax sistem dari cerebro-integumentum sehingga banyak clue yg terlewat seperti tanda perdarahan. faktor memperbrtrat dan memperingan blm ditanyakan. Px fisik: kurang runtut dan sistematis, px umum dimulai dari kepala br ke bawah, untuk px abd tdk melakukan auskultasi. px palpasi hepar posisi tangan itu sejajar arcus costa bukan sejajar m psoas kalau yang sejajar m psoas itu palpasi ginjal. px tanda perdarahan dan RL tdk dilakukan. px penunjang hanya DR. waktu habis sehingga lain2 blm dilakukan
IPM 8	kurg inspeksi bagian punggung jgn lupa cuci, diskontinuitas means what mas naufal? cuma bener nyebut ro vertebra tapi interpretasi cuma osteoporosis, jgn lupa nulis nama dokter dan tanggal resep
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	sdh baik