

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711024 - LIDYA SARAS WATI

STATION	FEEDBACK
IBADAH	tata cara talqin yang harus diperbaiki adalah 1. pada saat mentalqin sebaiknya posisi duduk nyaman, mb lidya tampak tegang dan gugup, 2. mb lidya belum memastikan apakah orang yang ditalqin mendengarkan dan diminta mengikuti kalimat yang diucapkan mb lidya (jangan datang-datang langsung, mari pak saya tuntun) 3. saat bertemu dengan pasien sebaiknya mengucapkan salam terlebih dahulu,selebihnya sudah baik/ untuk tatacara solat jenazah yang bisa diperbaiki adalah bacaan niat bisa lebih diperlancar (mungkin karena ujian ya jadi gugup), posisi duduk sudah sesuai unntuk jenazah laki2 dan juga sudah menghadap kiblat, bacaan takbir ke 4 ada yang terlewat sedikit, lainnya sudah baik
IPM 1	bila tidak ada nafas, maka diberikan bantuan nafas saja tiap 5-6 detik, selama 2 menit.
IPM 2	sudah cukup baik, pemeriksaan penunjang lebih dicermati lagi dari yang paling dasar dilakukan
IPM 3	Secara Umum cukup baik, namun tidak melakukan px Darah. Semoga kelak jadi dokter yang Sukses.
IPM 4	diagnosis: perdarahannya susp ec apa? tatalaksana emergency: tdk melakukan tatalaksana ABC, tatalaksana nonfarmako: pemilihan infus set kurang tepat, pasang tourniquetnya kejauhan mbak dan dipasang kl semua persiapan sdh lengkap, perhatikan prinsip sterilitas ya ujung selang infusnya steril, fiksasi kurang tepat, perbesar vena dl sbml insersi. komunikasi: sampaikan diagnosis indikasi efek samping dan prosedur tindakan. edukasi: rujuknya ke sp pd? sudah benar kl harus dibedah
IPM 5	tidak melakukan pemeriksaan keadaan umum dan tanda vital,inspeksi dan palpasi ok,tidak melakukan pemeriksaan ROM,pembersihan luka dan perawatan sudah ok,permintaan pemeriksaan penunjang sudah tepat tapi interpretasi belum lengkap,tali bidai jumlahnya kurang (seharusnya atas,tengah dan bawah) dan kurang kencang (mudah lepas,pemasangan bidai seharusnya disesuaikan dengan posisi anatomis pasien,edukasi masih kurang (seharunya edukasikan pada pasien bahwa akan dilakuka rujukan utk penatalaksanaan lebih lanjut)
IPM 6	masih ada beberapa intrepertasi yang kurang tepat, Dx utama kurang tepat terbaik dengan DD, sediaan lithium kurang tepat, isi edukasi masih ada yg kurang
IPM 7	Ax sudah cukup lengkap; PF: pemeriksaan abdomen kurang px lien, PP sudah lengkap, Dx benar namun kurang lengkap; th/ ok sudah tepat
IPM 8	Belum menilai keadaan umum, pemeriksaan JVP kurang tepat, Pemeriksaan abdomen belum dilakukan, diagnosis kurang tepat (disebutkan CHF grade IV dengan HT grade I), edukasi kurang lengkap (belum edukasi mengenai menghentikam kebiasaan buruk, aktivitas, minum obat rutin dan kontrol rutin)