

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019**

15711069 - MAFTUHAH ZAHARA

STATION	FEEDBACK
IBADAH	Zahra, sebelum talqin ucapan salam ke pasien ya dan sebaiknya dalam posisi duduk; talqin pasien laki2, shalat jenazah juga laki2 ya, kenapa bacaannya berubah jd untuk perempuan. sebarusnya Allahumagfirlahu... bukan Allahumagfirlaha, bacaan doa setelah takbir ke 4 juga seharusnya mengikuti untuk laki2 ya bukan perempuan
IPM 1	cpr kualitas dipertahankan, perhatikan recoil pengembangan dada sewaktu lepas.
IPM 2	Ax keluhan penyerta? riw kebiasaan riw keluarga ? Px fisik px abdomen lengkapi px turgor dan elastisitas. Apa ada DD apendisitis pada kasus ini Usulan Px penunjang feces rutin oke... kultur feces oke.. DD diare kolera?? atas dasar apa de? Tx tida sesuai terapi tidak sesuai yg kausatif... simptomtik oke.. penulisan resep kurang penutup dan paraf tiap obat yg diresepi.. Komunikasi rehidrasi oke.. cuma bisa lebih detail berapa banyak minumnya... trus obat mesti gimana lengkapi edukasi yg lain.. Profesionalisme
IPM 3	anamnesis belum ditanya riwayat sakit sebelumnya, riwayat trauma sebelumnya, Vital sign belum diperiksa, intepretasi GSC salah, intepretasi hasil pemeriksaan fisik salah, intepretasi CT scan salah, Pemeriksaan darah rutin belum dilakukan, Diagnosis salah, edukasi masih salah, seharusnya observasi di rumahsakit dulu,
IPM 4	diagnosis kurang tepat, anda menyebut derajat 3, mestinya derajat 2. prosedur ivfd masih salah, dan tidak berhasil.luas bakar juga belum ditentukan. perhitungan cairan dan tetesan masih salah, prosedur ivfd masih salah, dan tidak berhasil.
IPM 5	lengkapi px fisik dengan vital sign. interpretasi rontgen kurang tepat. tata laksana non farmako yg penting adalah RICE karena ini kasus strain. RICE yg detail.ice berapa menit/kali dst.kemudian lakukan kompresi/balut
IPM 6	anamnesis sdh cukup oke lo, tp px.psikiatri tdk dilakukan, dx juga masih kurang tepat, belajar lagi yaaaa..tx benar, tp resep belum dilengkapi nama dll,,edukasi belum menyarankan ranap/rujuk,
IPM 7	belum periksa nyeri tekan gastrocnemius. dx salah. px penunjang darah rutin saja yg bener. terapi tdk sesuai diagnosis. frekuensi pemberian doksisisiklin kurang. edukasi kurang sesuai kasus
IPM 8	clinical reasoning diperbaiki, lebih cermat lg ya, ingat ngukur tb bb diakhir waktu, belajar resep lagi ya,