

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

15711120 - NURAHMI WIDYANI RATRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IBADAH	Cukup Baik, hanya saja perlu mendekatkan mulut ke telinga pasien dan mengulang talqin beberapa kali dan shalat menghadap kiblat. Semoga dapat diamankan.
IPM 1	SRS ABC belum dilakukan dengan benar. Seharusnya anda periksa respon awal, baru minte tolong. Urutan belum benar ya tadi.
IPM 2	Belum menanyakan kebiasaan dan lingkungan pasien. Pemeriksaan deviasi trakea untuk apa?? Diagnosis kurang tepat (disebutkan shigelosis tanpa derajat dehidrasi). Terapi kurang tepat (dosis ciprofloxacin tidak tepat, tidak ada terapi simptomatis). Edukasi kurang lengkap.
IPM 3	Ax : sdh baik. Px : pasien dibawa ke rs krn apa dek? penurunan kesadaran ga?--> perlu cek GCS nya ga?. CT Scan : diinterpretasikan ya gambaran apa yg tampak dr hsl CT Scan nya. Px penunjang lai selain CT Scan ada lagi ga kira2?. Dx : oke. Edukasi : oke.
IPM 4	roller clamp dikunci dulu baru tusukkan infus set ke phlabot selanjutnya segera isi drip chamber separo, pilihan transfusi set tidak tepat, hitung baxternya masih kurang tepat
IPM 5	ok
IPM 6	Ax sudah cukup baik. Px status psikiatri: sudah menyebutkan urut dari kesan umum, sikap, mood, afek, dll. catatan sedikit untuk afek sesuai dg mood ya, disforik. Dx ok. DD skizofren agak jauh ya, karena jelas tidak ada gejala psikotik sama sekali. Edukasi cukup. mmg pada kasus seperti ini harusnya rawat inap dan refer Sp.KJ. tp jangan pernah menjanjikan berapa hari/minggu ya. Tx sudah benar pilihannya tapi dosisnya kurang sekali ya mbak
IPM 7	anamnesis sudah baik. pemeriksaan konjungtiva suffosion tidak diperiksa. usulan tes darah lengkap, fungsi ginjal dan hepar dengan interpretasi benar. diagnosis benar. antibiotik injeksi. edukasi tidak ada rawat inap,diet, asupan. tidak ada rencana konsul Sp.PD
IPM 8	gejala klasik DM belum digali, terapi captopril frekuensi pemberian kurang tepat, lain2 cukup baik