

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711140 - SHINDY GALUH NARANTIKA

STATION	FEEDBACK
IBADAH	Tidak perlu buru-buru ya
IPM 1	Tidak cek GCS padahal pasien tidak sadar, volume udara yg dipompakan ke pasien tidak adekuat,
IPM 2	sudah cukup baik
IPM 3	riwayat hipertensi belum digali secara mendalam, pasien hipertensinya terkontrol, tapi pada edukasi diterangkan mungkin penyebabnya karena hipertensi yang tidak terkontrol (ini jadi gak nyambung, karena hipertensi pasien terkontrol), pemeriksaan kekuatan otot dan sensibilitas belum diperiksa, pemeriksaan kimia darah belum dilakukan, diagnosis masih salah, seharusnya TIA, edukasi seharusnya motivasi opname untuk observasi.
IPM 4	syok hipovolemik e.c diare (kurang lengkap derajat dehidrasinya ya), harusnya pakai transfusi set ya, katater vena sudah bocor kena jarumnya kok dilanjutkan dik?harusnya diganti ya....teteskan dulu baru fiksasi ya,,,ohya sebelum pasang infus harusnya melakukan primary survey, posisikan syok dan pasang O2 jug ay..(tindakan emergensy),,
IPM 5	Keseluruhan baik.
IPM 6	belum memperkenalkan diri, sudah menggali identitas pengantar dan pasien-- sudah baik/ sudah menggali ku, onset-- tetapi penggalan terkait RPS kurang mendalam, menggali faktor pemicu, rpk sudah ditanyakan, riwayat perkembangan awal sudah ditanyakan, kepribadian sebelum sakit sudah ditanyakan, / px psikiatri--> menggali orientasi ok, menggali gangguan persepsi, insight, kesan umum, melaporkan gangguan proses pikir (bentuk, isi sudah dilaporkan tapi progresi pikir belum), sikap dan tingkah laku - yang belum roman muka, afek/ edukasi sudah menjelaskan tentang kondisi penyakit dan faktor pemicu, tetapi tidak menjelaskan tentang penyakitnya dan kemungkinan rujukan, belum dijelaskan obatnya apa, es bgmn/ dd 2 dd tidak lengkap dan salah satu kurang tepat, dx utama tidak tepat
IPM 7	Ax dilengkapi rwy keluarga dan dahulu, px penunjang blm semua sesuai, faktor risiko blm digali, dx dan DD blm tepat, edukasi dilengkapi
IPM 8	anamnesis : sudah cukup lengkap dan sesuai, pemeriksaan fisik : kurang memeriksa sensibilitas, px penunjang : kurang, profil besi dan MDT sesuaikan dengan konjungtiva anemisnya ya, bisa juga usul px faal ginjal, urinalisa, Dx kurang lengkap (anemia penyakit kronis) , terapi dan edukasi sudah sesuai kecuali pemberian metformin 2-3 kali