

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

15711143 - BELLA ATIRAH KUSUMA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IBADAH	dalam menuntun talqin cukup sekali saja tidak perlu diulang ulang
IPM 1	Tidak cek GCS padahal pasien tidak sadar,
IPM 2	setelah pemeriksaan sebaiknya cuci tangan juga
IPM 3	riwayat hipertensi belum digali secara mendalam, cara memukul dan menggantung lengan pasien pada pemeriksaan fisiologis masih salah sehingga reflek pada pasien tidak muncul, diagnosis sudah benar, edukasi belum disampaikan waktu habis. profil lipid belum diperiksa.
IPM 4	siip, dx oke lengkap, primary survey sudah, kurang pasang o2 dan posisi syok,, utk pasang infus sebenarnya sudah baik, hanya ada KESALAHAN yaitu selang 3 way tidak dialiri cairan sehingga sangat mungkin menimbulkan emboli kan??setelah pasang berhasil di cek alirkan dulu baru difiksasi ya,...utk management tetesan cairan sudah benar...
IPM 5	keseluruhan baik sekali.
IPM 6	belum memprkenalkan diri, sduah menggali identitas pengantar dan pasien tetapi tidak lengkap/ menggali keluhan utama dan onset, menggali faktor pemicu, riwayat keluarga dengan keluhan serupa tapi dengan kondisi kejiwaan lainnya belum ditanyakan, belum menggai rpd, belum menggali riwayat kepribadian, belummenggali riwayat perjalanan awal pasien /px psikiatri- menggali gg persepsi (mood, aspek???, mudah ditarik dan di cantum itu apa?? penampilan sedang manik???, bentuk pikir tidak realita??, isi pikir waham, halusinasi, logore itu masuknya ke status psikiatri apa?--> istilah interpretasi untuk px psikiatri banyak yang belum tepat / sambung rasa dengan pasien harus ditingkatkan lagi jangan hanya dengan pengantar/ edukasi tidak komprehensif, obat untuk apa, efek sampingnya, resep ditujukan ke siapa usia berapa tanggal berapa tidak dilengkapi/ dx bipolar episode kini manik dnegan psikotik, dd tidak disebutkan/ menjelaskan penyakit dan obatnya kurang efek samping,perlu rujukan g? cbt dimana di puskesmas bisa?
IPM 7	Sdh ckp baik, tp anamnesis terlalu lama dan santai (tdk masalah jika di praktek), tapi ujian ini dibatasi waktu, px penunjang blm sesuai, Dx msh salah, komunikasi ckp baik
IPM 8	anamnesis : sudah cukup lengkap, riwayat pengobatan?;pemeriksaan fisik : lebih sistematis , dan sesuaikan dengan keluhan pasien, px penunjang sesuaikan dengan kecurigaan anemianya ya seperti MDT, profil besi dll, dx sesuai dengan, terapi disesuaikan dengan keluhan ya, MANAJEMEN WAKTU ya