

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711170 - MAHARANI PUSPITA DEWI

STATION	FEEDBACK
IBADAH	Bacaan setelah takbir 3 dan 4 perlu diperlancar ya
IPM 1	baik, siklus benar, recov position benar
IPM 2	Sudah cukup baik, hy px fisik jangan lupa periksa juga hepar dan lien ya. Dx sdh baik, namun 1 DD blm tepat. Pilihan seftriakson tablet spertinya blm tersedia di Indonesia ya. Mungkin pilih turunan lainnya.
IPM 3	Peserta kurang lengkap dalam menganamnesis , pemeriksaan fisik, dan penunjang namun komunikasi dan perilaku profesional sdh baik, sdh mengerti keterbatasan dan merujuk pasien
IPM 4	diagnosis akan lebih tepat mengarah ke causa spesifik. tanda px fisik di abdomen dan costa kanan mengarah ke sumber perdarahan apa, tindakan yng dilakukan ditulis di IC ya, jangan kosong. pd kasus syok akibat perdarahan sebaiknya gunakan transfusion set. pasien sebaiknya diposisikan dalam posisi apa? setelah desinfeksi lagi jangan sentuh daerah yg akan dilakukan insersi vena. hindari istilah grojog ya,
IPM 5	Px Fisik: Tidak mengecek KU dan VS. Rontgen: tidak hanya fraktur 1/3 distal os radius dektra terdapat juga dislokasi ulna dektra ya dek.
IPM 6	Anamnesis OK. px psikiatri baik...bisa lebih disistematikakan lagi. diagnosis banding?
IPM 7	Anamnesis, hal yang memperberat dan memperingan serta riwayat sosial belum digali. Pmx fisik, pmx thorax dan ekstremitas tidak dilakukan. Pmx penunjang benar. Diagnosis kurang lengkap. Terapi, nama obat benar, jumlah pemberian DHP kurang tepat, dosis pemeberian primaquin kurang tepat.
IPM 8	mengukur JVP jangan saat pasien mengejan. pemeriksaan urinalisis tdk diperlukan pada pasien ini. interpretasi EKG salah. diagnosis belum menyebutkan adanya hipertensi. edukasi kurang lengkap