

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

15711215 - ANNISA TRISTIFANY

STATION	FEEDBACK
IBADAH	baik
IPM 1	survey primer dimatangkan lagi jangan salah2, kalo sudah tau breathing bermasalah ya harusnya jangan dibiarkan nyiapin alat dulu, baging dulu utk naikkan saturasi oksigen , bau nyiapin alat, gigi patah ya, agak cepat ya nyiapin alat, plester dll, jangan biarkan pasien terlallu lama tanpa oksigenasi
IPM 2	Anamnesis digali lagi ya, RPD, RPKnya.
IPM 3	baik sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas dengan lengkap/ sudah menanyakan keluhan utama dan onset, kemunculannya saat apa, rpd lengkap, kebiasaan makan, merokok, rpk, belum menanyakan anamnesis sistem, pertanyaan yang mengarahkan pada dd belum ada seperti pusing, sakit kepala, mual atau muntah/ ic tidak menjelaskan cara pemeriksaan, sudah cuci tangan, tidak menilai keadaan umum, sudah cek tanda vital, tehnik pemeriksaan kekuatan otot tidak tepat tehniknya (bagaimana cara membedakan kekuatan otot 1 sd 5, jika dari awal tangan pasien sudah di tekan), tehnik pemeriksaan rf fisiologis brachioradialis tidak tepat, untuk reflek patologis sudah tepat, pemeriksaan keku kuduk tidak relevan dengan kasus/ px penunjang hanya ct scan kepala dan interpretasi hipodense di hemisfer apa?-- dan lokasi yang ditunjuk salah/ dx stroke iskemik--> tidak lengkap/ edukasi terkait penyakit dan perujukan sudah, tetapi tatalaksana rawat inap dan terkait faktor resiko belum disampaikan/
IPM 4	dx. baik, tdk melakukan tindakan emergensy primary survey dkk, infus : pilihan infus set kurang tepat, saat darah keluar jangan ditinggal akan ngocor dik, ditekan atau jarum dibiarkan dulu didalam, dicoba alirkan dulu sebelum fiksasi ya, tempat tusukan kok malah tidak ditutup??
IPM 5	Baik memperkenalkan diri Px fisik KU bgmn de? Inspeksi kemerahan saja, yg lain? Palpasi ? ROM ? Px penunjang Regionya apa de... belajar lagi regio2 y de... Strain sprain bedanya ? Tx RICE oke.. tapi jelaskan masing2.. kompres es berapa lama.. elevasi oke.. pilihan balut belum sesuai.. teknik membalut belum sesuai... edukasi... penatalaksanaan awal -- gunakan bahasa pasien... tiap 20 menit dibuka? apanya? baik mengistirahatkan... kapan harus kembali?
IPM 6	Anamnesis ok. Px status psikiatri: sudah baik mencoba urut dari kesan umum, dst. tp masih ada yg belum disebutkan ya. dan beberapa catatan, seperti isi pikir nya waham bersalah ya. bentuk pikir nonrealistik, afek disforik sesuai mood. perhatian mudah ditarik sulit dicantum, insight jelek, dll. Dx dan DD terbolak balik ya. nice try. untuk Edukasi setengah benar. memang harus direfer ke SpKJ, jangan lupa dirawat inap ya, karena bahaya jika dibiarkan pulang. pilihan Tx sudah benar, hanya dosisnya masih kurang ya
IPM 7	Pemeriksaan auskultasi abdomen pakai tarik napas?? Tidak melakukan pemeriksaan RL dan ekstremitas. Pemeriksaan penunjang benar 2 (darah rutin dan IgG IgM anti dengue).
IPM 8	belum cuci tangan setelah px, edukasi belum menyentuh diit rendah natrium, menjaga bb ideal, menghindari stress, px