

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 6 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

16711163 - VYANDA SRI WENINGTYAS

STATION	FEEDBACK
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	Ax: Keluhan utama kurang digali lebih lanjut, anemnesinya lebih runut ya dek dilatih lagi// PP interpretasinya belum dijelaskan termasuk tinggi atau tidak gula darahnya//edukasi kurang pengaturan nutrisi// Tx benar signa kurang tepat
IPM 2 THT	Sudah cukup baik, analgetik jangan lupa ya
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	overall oke
IPM 5 KARDIOVASKULER	Ax riwayat kebiasaan belum ditanyakan// PF kurang runut auskultasi ictus cordis sebaiknya pakai corong// PP belum interpretasi// Dx HT stage brp belum disebutkan// edukasi belum rujuk
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	Kalau sesak lebih baik ditanya bagaimana sesaknya bukan dimana lokasinya ya dek. Pasien sesak jangan ditanyain butuh oksigen tidak, kan dokter yg tau apa yg seharusnya dilakukan. Sebaiknya tetap IC ke pasien dulu untuk px fisik dan penunjang. Interpretasi foto thorax tidak tepat. Derajat keparahan asma tidak tepat. Meskipun tidak diminta dukasi tapi tetap ditutup dek pembicaraan dg pasien jd tidak terkesan dibiarkan begitu saja.
IPM 7 INTEGUMEN	Anamnesis: sosial, kebiasaan, dan lingkungan bagaimana??? ; Px. Fisik: senter dan lup dipakai walaupun itu cuma gambar, UKK ok ; Diagnosis: ok ; Terapi: ok ; Komunikasi/Edukasi: edukasi penggunaan permetrin diulang 1 minggu kemudian bukan 1 hari ; Profesional: lebih teliti dan hati-hati, rujuk jika perlu.
IPM 9 GENITOURINARIA	manekin anggap pasien beneran ya, jangan langsung buka,, cuci tangan dulu ya sebelum periksa,,utk RT : penilaian kurang lengkap ya, kateter: duk abis dipake klo salah jangan ditaruh ditemapt steril lg dong dik, duk sisa 1 kn bisa masukin ke lubangnya, fiksasi balon bukan pakai udara ya tp air,,