

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2019 TA 2019/2020

15711203 - ALIFFIA HERYNT YUNIARISQA SAPUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Anamnesis RPS kurang dalam. Riwayat imunisasi, tumbuh kembang anak lupa ditanyakan. Pemeriksaan fisik tidak lengkap. Lupa cuci tangan setelah pemeriksaan.
IPM 10	posisi penolong sebaiknya di depan vulva bukan disamping kanan. sbm inj oksitosin sebaiknya desinfeksi dulu. belum menyebutkan tanda pelepasan plasenta.
IPM 11	pemeriksaan sebaiknya juga diperiksa feel dan movenya. persiapan alat kuarng lengkap. persiapan alat kurang lengkap. lain-lain sudah baik. luka kotor sebaiknya perlu dipertimbangkan pemberian antibiotik, untuk mengurangi resiko infeksi.
IPM 12	pasien sering sedih krn apa ?? seharusnya digali sendiri, jangan tanya spt ini ke pasien. bentuk dan isi pikir blm diketahui, seharusnya sdh tau saat anamnesis dg pasien. dx keliru, insomnia. obat keliru, diberikan CTM
IPM 2	Belum menanyakan kebiasaan merokok. Diagnosis banding kurang tepat. Belajar lagi untuk terapi.
IPM 3	belum menanyakan r.tx, rpk, r.sosial, titik auskultasi nor 5 dan 6 tdk tepat, terlalu k lateral, dd benar satu (pneumonia), tx tidak tepat dan tidak menyebutkan golongan obatnya, edukasi tidak tepat karena diagnosanya tidak tepat.
IPM 4	FR terkait pasien belum semua tergali, sebelum tindakan lakukan informed consent dulu ya, dx dd kurang tepat 1 hayoo betul ga klo dd perdarahan GI??jeli ditambahkan biar tdk macet ya, jangan lupa cek masuk lambung tdk, jangan lupa bilas lambung dl baru dihub dengan urin bag ya
IPM 5	anamnesis: RPS lebih digali lagi....ada teknik untuk menanyakan sesuatu yang pribadi (hubungan seksual/ faktor resiko IMS), riwayat pengobatan??? ; prosedur klinik: persiapan pasien saat memasukkan lidi (sakit), masukkan sedalam 1cm, preparat di keringkan. interpretasi benar ; Diagnosis: kurang lengkap ; Terapi: belum tepat ; Komunikasi: ikutkan pasien dalam memilih prosedur klinik; profesionalisme: lebih hati-hati dan teliti, informed consent, kenyamanan pasien (terutama saat mengambil sampel)
IPM 6	koq melakukan finger nail sign dan tidak tau mau cari apa, sudah benar diawal melakukan kerokan lesi koq malah pake plester, dan ga tau px yg benar harus koh paker, resepnya kurang lengkap perintah (signatura) kapan mengoleskannya, dan saat edukasi tidak dijelaskan berapa lama pengobatan
IPM 7	riwayat penyakit sekarang kurang digali lengkap, terutama anamnesis sistemnya yg berkaitan dengan keluhan utamanya.diagnosis blm benar. kenapa pemasangan torniket dilakukan setelah desinfeksi? digrojok 500 ml dalam waktu 15 menit? sudah diitung tetesan cairannya? anak umur 10 tahun lho. harus hitung tetesan cairan ya.
IPM 8	Ax baik, blm cuci tangan, blm melakukan px lingkaran perut, BB dan TB hampir lupa, Px fisik VS blm lengkap, sensibilitas sdh dilakukan, px penunjang sdh dilakukan gula darah bisa GDS, GDP dan 2jpp (darah rutin, GDS, GDP, GD 2j pp, HbA1c, profil lipid, urinalisis, faal ginjal pilih 3), dx blm lengkap pdhl sdh diketahui sensibilitas menurun, tx blm lgkp, glimepirid dosis tdk sesuai dan edukasi baru sedikit karena waktu habis
IPM 9	tidak melakukan pemeriksaan leher,pemeriksaan yang lain sudah ok,dx sudah tepat faringitis tapi belum lengkap,tx kurang lengkap,edukasi ok