

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE OKTOBER 2019 TA 2019/2020**

15711189 - INTAN ROCHMAHARINDA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	"Anamnesis kurang urut, sudah hampir selesai baru menanyakan usia pasien, tapi lengkap. Setelah px VS dan mata langsung pemeriksaan neurologis, kurang lengkap. Lupa cuci tangan setelah selesai pemeriksaan Dosis diazepam keliru. Mengapa edukasi diazepam per rektal langsung disampaikan ke pasien dan dipulangkan? Edukasi rawat inap baru dilakukan setelah ibu pasien bertanya.
IPM 11	waktu habis, tidak sampai menutup luka, memberikan edukasi, membuat resep
IPM 12	Anamnesis cukup namun bisa ditambah pertanyaan efek kesehatan mental ke nafsu makannya, BB nya gmn, obatnya msh salah krn diagnosis kerja dan DD kebalik; coba perhatikan lg kriteria diagnosis insomnia dan depresi ringan
IPM 4	Kurang menggali seberapa berat perdarahan terjadi. Frekuensi, banyaknya, warna. Apa yg membuat keluhan lbh ringan. Ujung NGT diklem sebelum dan sesudah NGT terpasang (sebelum dihubungkan dgn drainase bag). Sebelum dihubungkan dgn drainase bag tdk dilakukan bilas lambung. Kalau penyebab Ca gaster apa ya bs sembuh? Jgn suka memberi kepastian. Berikan edukasi terkait pengendalian fk risiko/pencetus perdarahan.
IPM 5	nyeri ketok ginjalnya ketinggian ngetoknya itu bukan ginjal
IPM 6	UKK apakah benar plak? tdk adaa peninggian lho . diagnosis kerja sudah benar, namun belum bs membuat diagnosis banding. penyakitnya jamur kok terapinya mupirocin?
IPM 7	prosedur sudah benar, perlu dilatih untuk memasang kateternya, terutama sudutnya teralu kecil shg beresiko masuk subcutan, untuk menilai darah keluar jangan menarik jarum ya
IPM 9	Intan, memakai headlampnya kok terbalik? pemeriksaan telinga jangan dengan posisi berdiri ya Intan, selesaikan dahulu kanan baru pindah kiri, jangan bolak balik. diagnosis tidak lengkap.