

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK DESEMBER 2019 SEMESTER 7 TA 2019/2020**

16711015 - ALYA AYU TAZKIA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 (akut abdomen)	kurang memberikan edukasi. tdk merujuk pasien
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	pemeriksaan fisik: jvp?edem?hepar? ;prosedur klinik: pasang ekg posisi v2-v5 salah, interpretasi salah ;tatalaksana: oksigen, iv oke. ada yg lebih penting tapi kalo tau diagnosisnya sih;komunikasi:penyuluhan sedikit ditambah ;profesionalisme: rujuk jika perlu
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	px KU?? V=visual?? px sensibilitas utk pasien tidak sadar? informed consent? Pemeriksaan kegawatan? Dx kerja : stroke?
IPM 4 (resusitasi cairan)	komunikasi awal dan informed consent tidak dilakukan, sambungkan selang dengan cairan yang baik --> setelah tes aliran lancar, selang ditutup lagi ! itu steril ya Dek. Gunakan sarung tangan setelah diperlukan sehingga tidak ON ! setelah kateter IV masuk, posisikan yang baik dan jangan digerak2an --> SAKIT dan risiko bocor dan PHLEBITIS. Fiksasi yang rapi dan adekuat. edukasi ke pasien dan keluarga tidak dilakukan. Farmakoterapi menyebutkan 3 jenis obat namun belum ada yang sesuai.
IPM 5 (muskuloskeletal)	Cara baca rontgen dan interpretasi rontgen perlu ditingkatkan dan pemilihan balut bidai
IPM 6 (psikiatri)	riw perkemb riw PK dan pengobatan, blm digali, lifestyle sbkm muncul gejala, sosial keagamaan blm digali, px psikiatri masih sedikit, mencoba menggali dr pasien saat px psikiatri sdh baik tp tetep perlu ditingkatkan, dd nya sinau lagi, obatnya sinau lagi,,
IPM 7 (infeksi)	mampu melakukan anamnesis hingga tatalaksana dengan tepat