

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016**

12711013 - SINGGIH PRIYAMBODO

| STATION | FEEDBACK   |
|---------|--|
| IPM 1   | anamnesis lumayan, namun komunikasi non verbal Anda harus diperbaiki, jangan sampai ini terjadi saat Anda koas. Anda harus yakin saat dihadapan pasien, sampai rumah kejar dengan baca ulang berulangn jangan smapi kasus yang sama anda salah lagi. pemeriksaan fisik tidak lengkap. tidak tau apa yang dinilai. penunjang oke. terapi . hafalin  |
| IPM 2   | ax: kurang menggali perjalanan penyakitnya, riwayat pengobatan. sebaiknya setelah pemeriksaan juga cuci tangan. pemeriksaan status lokalis saat palpasi, tdk hanya nyeri atau tdk, tapi juga dipalpasi. pemeriksaan penunjang hanya menyebutkan 1 beserta interpretasinya. dx: artritis rheumatoid, dd: gout arthritis, osteoarthritis (coba dilihat lagi bagaimana anamnesis dan pemeriksaannya, supaya bs menentukan diagnosis kerja yg tepat). saat edukasi, jelaskan apa penyakitnya dulu, bagaimana dampaknya, jelaskan makanan yg harus dihindari apa saja.            |
| IPM 3   | komunikasi dokter kurang bagus, tegang. melihat kondisi pasien, dokter senyum2 dan geleng2 kepala...???. dokter senyam senyum saja saat melakukan pemeriksaa, terlihat tidak empati. ibu pasien tanya, dokter bilang ntar bu. pemeriksaa psikiatri pake score boleh gak dok...boleh...wah gau tau pake score, piye tho iki. gak bisa melakukan pemeriksaan psikiatri. ibu tanya: mau dites apa dok. dokter jawab: dites pake score, tp saya gak bisa krn gak ada buku....diagnosis keliru: depresif, pdhl tidak menunjukkan sama sekali gejala2 depresi. diberikan amfetamin |
| IPM 4   | pakai handscoon dulu ya sebelum periksa pasien trauma.. protect your self.. pemeriksaan fisik kurang lengkap. pasienmu itu lagi kesakitan loh dek, malah cengar-cengir.. bersihin luka pakai alkohol??????? ketawa-ketawa sendiri, pasien lagi kesakian.. pembidaian salah.. luka tidak di balut atau dikasih kasa..   |
| IPM 5   | performa keseluruhan baik  |
| IPM 6   | hasil GCS masih salah, cara pasang goodle kurang tepat, selalu diingat setiap 30 detik harus diberi oksigenasi lagi, nyambungin oksigennya jangan langsung dr tabung ke ET ya... tapi melalui ambu bag dulu  |
| IPM 7   | anamnesis cukup baik, gcs tehnik dan interpretasi kurang jelas.. sehngga tidak tepat.pemeriksaan sensibilitas tidak tepat.belum diperiksa meingeal sign maupun reflek patologis, px penunjang kurang tepat.dx tidak tepat.kok px sputum?   |
| IPM 8   | Dx. Syok hipovolemik, edukasi : minum banyak air krea syok gampang lelah ? Cairan infus yg dipilih yang RL ya. Infus setnya yg dipilih yg transfusi set ya. Pasang torniket itu bagaimana yang benar ? Hitung jumlah tetesannya dilakukan dong, jangan hanya disebutkan saja, kondisi pasiennya syok bukan ? jadi berapa byk tetesannya ? Oksigenasinya jangan lupa ya, cuci tangan sebelum dan sesudah juga   |
| IPM 9 S | cara tayamum tidak tepat (meletakkan telapak tangan ke permukaan berkali-kali sampai >3x), banyak hal ttg tuntunan ibadah yg blm disampaikan spt posisi berbaring miring, kiblat, bacaan, dsb., blm mengajarkan doa orang sakit  |
| IPM 9 T | tidak memberi salam saat talqin dan kurang menghormati pasien  |