

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

12711030 - MOH. DANY ERYANTO

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Ax : cukup baik. px fisik : hanya VS dan kepala (meliputi juga mata dan mulut). penunjang yang benar hanya rontgen thoraks, Dx : TB, DD : tifoid??, lain2 OK
IPM 2	ANAMNESIS : anamnesis sistem tidak ditanyakan, kebiasaan bukan hanya makanan, yg lain juga ditanyakan. PEMERIKSAAN FISIK : KU dan VS tidak dilakukan. PEMERIKSAAN PENUNJANG : Benar 2, interpretasi salah 1. DIAGNOSIS : Benar, dagnosis banding benar 1. TERAPI : Benar 1, baca lagi untuk penanganan pada fase akut. EDUKASI : edukasi hanya makanan dan obat. Edukasi sebaiknya berisi tentang diagnosis, obat, kapan harus kontrol, pengaturan diet, makanan yang dihindari, aktivitas fisik yang dianjurkan dan komplikasi.
IPM 3	anamnesis kurang menanyakan rpk, rpd, kepribadian/ baik sudah mengajak pasien berkomunikasi/ pemeriksaan psikiatri masih minimal, sebaiknya menggali orientasi, interpretasikan sikap, afek, mood, sikap dll yang ada di status psikiatri/ diagnosis tidak lengkap/ dd juga tidak setara dengan diagnosis utamanya/obatnya kok antidepresan, katanya skizofrenia? edukasi sebaiknya seputar penyakit, pengobatan dan efeknya, prognosis, tindakan lanjut untuk kasus
IPM 4	perkenalkan nama anda sebagai dokter yang akan merawat. anamnesis singkat mohon dilakukan (identitas dan RPS). pemeriksaan siku kanan mohon dilengkapi keterbatasan gerak, krepitasi, dll, jangan hanya menyimpulkan dari pemeriksaan jenis luka lecet saja. px lengan kiri belum diinspeksi tanda2 fraktur tetapi langsung palpasi tanda krepitasi dan nyeri. luka terbuka di siku kanan belum disinfeksi dan belum ditutup kassa steril tetapi malah langsung di balut mitella (rentan infeksi). mohon belajar membuat surat rujukan dan diagnosis kerjanya.
IPM 5	
IPM 6	Kompresi sudah baik. Breathing: pemberian nafas belum adekuat..banyak udara bocor, dada tidak mengembang, head tilt chin lift belum dilakukan dengan baik. Setelah kondisi membaik tidak melakukan recovery position.
IPM 7	belum melakukan px r.fisiologis, cuci tangan, DD belum tepat
IPM 8	dx ok, roller clamp dikunci dulu jika selang infus dihubungkan dg phlabott, tdiak mengalirkan cairan keselang infus terlebih dahulu, tidak pake torniquet, tidak desinfektan, nyerah remed aja karena tau kesalahannya,
IPM 9 S	sebelum mengajarkan apapun, pastikan agamanya islam dulu, niat boleh dalam hati,tatacara tayamum ok, untuk tatacara sholat tdk dicontohkan,motivasi agar beribadahwalaupun sakit dg dalil blm, doa ok.
IPM 9 T	secara umu sdh baik, bacaan talqin memang dibaca perlahan namun jangan terputus2 ya