

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016

12711061 - DENI WARTA UMARA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Anamnesis bisa diperdalam, penggalian faktor risiko.. Px fisik kurang. Abdomen tidak diperiksa. Harap diingat, penyebutan DD dan penegakan diagnosis harus ada dasarnya, tidak hanya asal menebak karena gejala demam saja.. Terapi typhoid? hanya parasetamol saja? teknik komunikasi & edukasi diperbaiki. poin edukasi secara umum apa saja? terkait typhoid, apa yg perlu diperhatikan? edukasi ttg terapi, kapan harus kontrol, tanda bahaya, komplikasi, pola diet, tirah baring, perlu rujuk atau tidak... dilatih lagi ya...
IPM 2	anamnesis : sangat minimalis sekali, RPD dan RPK kurang spesifik, lingkungan dan kebiasaan serta anamnesis sistem tidak ditanyakan - pemeriksaan penunjang : masih kurang hanya benar 2 - diagnosis : kurang lengkap, DM aja? diagnosis banding tidak disampaikan - terapi tidak disampaikan - edukasi : olahraga hanya 15 menit? makan yang cukup gimana? komplikasi hanya luka sulit sembuh aja? baca perkeni ya deni
IPM 3	menyerah, persiapan kurang.
IPM 4	tanya dulu nama pasien untuk memudahkan komunikasi, pasien dalam keadaan sadar kan? biasakan cuci tangan WHO, pemeriksaan hanya inspeksi aja, palpai dan pergerakan aktif pasif tidak dilakukan, tatalaksana perawatan luka : menutup luka dengan kasa tapi tidak benar. karena pemeriksaan tidak benar, jadi penatalaksanaan tidak sesuai, yg harusnya hanya luka > dibidai, yg curiga fraktur > dibalut. pemilihan obat tidak tepat? mau dikasi dexa 1x 50mg. edukasi kurang tepat, harusnya disampaikan akan diperiksa rontgen dan dirujuk Sp.
IPM 5	Ayo semangatlah beljarnya, kemarin hasil mapping DD blok 4.3 termasuk kelompok lain dibaca berulang ulang. Anda masih serius dan ingin jadi dokter kan.. Deni bisa sebenarnya lebih dari ini... coba bayangkan kalau keluarga deni sakit dan bertemu dengan dokter yang tidak serius dan profesional kurang... setelah anda periksa baju pasien jangan diabiarkan terbuka. Latihan perkusi juga, perkusi tidak terdengar apa apa..
IPM 6	sebaiknya shake and shout tidak hanya diomongkan tapi dilakukan. RJP: nafas diberikan bukan 1x ya dek tapi 2x. Jadi 30 kompresi 2 nafas.
IPM 7	anamnesis kurang lengkap, pemeriksaan fisik tidak lengkap tidak melakukan GCS dan rrefleks fisiologis, cara px patologis juga masih salah, pemeriksaan penunjang salah, diagnosis salah, edukasitidak berjalan karena anda tidak tahu kasus pasien yg sebenarnya.
IPM 8	DHF saja. Tidak bisa menghitung tetesan,tidak diberi oksigen
IPM 9 S	melakukan gerakan tayamum hanya sekedarnya tidak dengan tata cara yang benar ex menempelkan telapak tangan ke dinding hanya ujung jari saja yang nempel, cara membasuh muka dan jg tidak tepat. sholat hanya menyebutkan bs dengan berbaring tp tidak dituntun cara melakukannya ex: memposisikan ke kiblat, mengajarkan cara rukuk dan sujud, mengucapkan bacaan2 sholat, tidak memberikan edukasi ttg pentingnya sholat dg ayat/hadis, ttg menjamak sholat,tidak mengajarkan doa minta kesembuhan
IPM 9 T	ok