

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711095 - FATHRAH RACHMAH MADINNA MERUKH

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	kurang lengkap anamnesisnya khususnya kebiasaan dan lingkungan, lupa tidak bisa basmalah dan hamdalah, penjelasan tentang obat dan efeknya tidak diberikan informasi, informasi obat hanya cara minum obat 2 kali per hari padahal seharusnya 3 kali per hari
IPM Gastrointestinal	AX : kebiasaan pasien kurang tergali dek. Jangan lupa Ax yang detail ya dek PX : jangan lupa ya dek minta pasien membuka baju..masa periksa abdomen tapi bajunya tidak dilepas dek fathrah :(mau dapat hasil pemeriksaan apa kalau bajunya tidak dilepas dek fatrah? dari inspeksi saja tidak akan nemu apa apa kan kalau pasien masih pakai baju? :(dan tadi tidak sistematis pemeriksaannya...Jangan lupa abdomen IAPP yaa...Dan untuk selanjutnya jangan lupa minta pasien melepas baju setiap periksa thorax atau abdomen ya dek..semangattt dek DX : dx ok dd ok TX : dosis omeprazol pada gerd berapa kali dek? dompe OK KOMUNIKASI : OK PROFESIONALISME : cukup. Semangat belajar lagi ya dek fathrah
IPM Kardiovaskuler	Belum membersihkan alat sebelum melakukan pengukuran suhu // Belum memeriksa kesadaran dan keadaan umum // Langsung meriksa EKG ? --> akhirnya melakukan pemeriksaan thoraks namun hanya sampai perkusi batas jantung kanan saja ? Prinsip pemeriksaan thoraks diperhatikan kembali ya mbak // Mengapa abdomen juga di periksa ? sudah membaca soal // Interpretasi px EKG // Diagnosis tidak tepat //
IPM Kulit	ada prosedur khusus kalo mau periksa UKK ya, koq di cat gram katanya t-zank?? gram + koq dx herpes dan kurang lengkap lokasi, terapi aturan pakai masih salah
IPM Mata	ax dilengkapi lagi, pemeriksaan mata perlu belajar lagi, px visus cara px nya gimana, px segmen anterior jangan lupa pake lensa binokuler dan cuci tangan ya, pake jilbabnya pake daleman/ciput ya biar rambutnya tdk nongol keluar belajar lagi menulis resep
IPM Muskuloskeletal	IC:ok, ASSESMENT GERIATRI:PENGLIHATAN: periksa jauh juga ya dek kan ada shenalen chart, jarak dekat cukup., PENDENGARAN: ok, MOBILITAS KAKI:ok, INKONTINENSIA URIN:ok, NUTRISI DAN PENURUNAN BB:belum diasses, MEMORI:ok, DEPRESI:ok,KETERBATASAN FISIK:ok, PROSEDUR KLINIK:, RO(tidak semua puskesmas bisa rontegen dek), AU, Profil lipid, CT Scan tidak bisa di puskesmas dek, DL(belum interpretasi), LED naik coba cek CRP dek, RF (belum diinterpretasi) ,DX-DD:PMR dd OA RA,TX:double ya NA diclofenac sama prednisolon, hati-hati efek gastrointestinal ya dek , KOMUNIKASI:sudah menjawab pasien dengan cukup baik, belum menjelaskan prognosis dan faktor resiko. terimakasih sudah bekerja keras, semangat untukstase berikutnya
IPM Neurobehaviour	Belum cuci tangan sebelum pemeriksaan. Belum cek vital sign, KU,kesadaran. Belum cek pengecapan.Jangan lupa baca Basmalah dan Hamdalah. Obat kurang lengkap. edukasi ke pasien agar lebih lengkap.
IPM Respirasi	anamnesis belum adekuat, tindakan pengecatan Zn belum lege artis, interpretasi px Zn kurang sesuai, belum diagnosis dengan baik,, belum melakukan terapi yang sesuai, perlu diperbaiki manajemen waktunya

IPM THT	Anamnesis cukup lengkap. Px telinga sdh dilakukan dikedua telinga, sebutkan dulu apa yg mau dilihat baru tanyakan hasil ke penguji ya, belum cek hidung dan orofaring. Dx OK DD tepat 1. Tx pilihan antibiotik dan analgetik sdh ok tp lbh efektif diberikan dg tampon salep AB drpd tetes. Edukasi blm lgkp, sampaikan penyebab penyakit, pengobatan, pencegahan berulang dan komplikasi, tindakan jk kondisi tdk membaik
IPM Uroetika	sudah px fisik status lokalis/ belum minta px penunjang, belum menentukan dx sudah pasang kateter.. besok mengerjakan tugasnya sesuai perintah saja ya mb, biar tidak ada yg terlewat/ seluruh kateter harus dimasukkan sampai pangkal ya mb, jangan disisakan barang sesenti pun/ diagnosis kurang lengkap ya mb terkait kausatifnya