

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711096 - FADHILA AMALIA ISLAMI ARIYANTI

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	kurang lengkap edukasi kepada pasien, dan lupa baca bismillah dan hamdalah
IPM Gastrointestinal	AX : OK PX : di abdomen ga usah cek pengembangan abdomen seperti torax ya dek tapi lain lain ok DX : dx ok dd ok TX : bukan sukralfat ya dek DOCnya, tapi PPI ya dek dhila DOCnya. KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : Cukup. sebetulnya sudah ok tapi belajar lagi ya dek terapi pada GERD. kira kira apaa DOCnya dan berapa dosisnya?
IPM Kardiovaskuler	Belum cuci tangan sebelum pemeriksaan vital sign // Termometer bapaknya masih tertinggal di tubuh bapaknya // Inspeksi belum lengkap // Perkusi dulu habis itu palpasi ? // Perkusi dan Palpasi belum lengkap // Pemeriksaan fisik lainnya belum dilakukan // yang dibersihkan elektroda nya atau lokasi yang akan dipasang atau keduanya ? // Belum melepas aksesoris lainnya saat pemasangan EKG // Interpretasi EKG kurang tepat, belajar lagi ya mbak cara interpretasi EKG // Belum merapikan ekg // Mbak kalau keuslitan trolley nya di bawa dekatkan saja gakpapa // Diagnosis kurang lengkap //
IPM Kulit	kalo mau periksa UKK ada prosedur yg harus dilakukan nah ini tdk kamu lakukan hanya pake handscoen saja, dx kurang lokasi dan dd kurang tepat
IPM Mata	ax dilengkapi lagi, pemeriksaan mata perlu belajar lagi, jangan lupa pake lensa binokuler dan cuci tangan ya, pake jilbabnya pake daleman/ciput ya biar rambutnya tdk nongol keluar belajar lg menulis resep
IPM Muskuloskeletal	IC:OK,ASSESSMENT GERIATRI:PENGLIHATAN: di cek secaraobjektif ya dek ada snalem chard untuk cek jarak jauh, jarak dekat cukup, PENDENGARAN: tidak di asses--> dilakuakn di 10 detik terahir, jarak kurang dari 1 lengan, dan tidak menutup telinga, MOBILITAS KAKI:ok, ok, INKONTINENSIA URIN:ok, NUTRISI DAN PENURUNAN BB:tidak di asses, MEMORI:tidak di asses , DEPRESI:tidak di asses,,KETERBATASAN FISIK:ok, PROSEDUR KLINIK:RO, AU, DL, RF-->belum interpretasi, masih bisa cek CRP ya dek, perhatikan juga setting tempatnya, DX-DD:PMR, ddOA GA.TX:pilihan obat tepat tapi disisnya kebanyakan maximal 20mg/day dulu ya dek, KOMUNIKASI:sudah menjelaskan ke pasien/-- terimakasih sudah bekerja keras, semangat untukstase berikutnya
IPM Neurobehaviour	Belum cuci tangan sebelum pemeriksaan. Belum cek vital sign, KU,kesadaran. Inspeksi motorik NC.VII kurang lengkap. Cek fisiologis nya agar teknik nya lebih dipelajari lagi. Belum cek pengecapan.Jangan lupa baca Basmalah dan Hamdalah. DD ada yang kurang sesuai. 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, perlu diperbaiki manajemen waktunya
IPM THT	Anamnesis cukup lengkap. Px telinga yg kanan sdh sesuai prinsip, tp yg telinga kiri cara pegang otoskop masih salah, saat otoskopi daun telinga bg atas diangkat dan ditarik utk lihat MT dg jelas. sdh periksa hidung dan orofaring tp tidak detail, diperbaiki cara periksa dan apa saja yg dicari. Dx terbalik antara DX dan DD, itu ada furunkelnya lho dek. Tx sdh beri analgesik dan AB, lbh efektif jika diberi salep AB tampon. Edukasi blm dilakukan waktu sdh habis

IPM Uropoetika	ic yang jelas ya mb, cara dan resikonya/ kalau dd nya bph kenapa tidak RT ya mb?/ dx kurang lengkap, dd baik/ px penunjang kurang 1 yg sesuai/ cara desinfeksi nya diperbaiki ya b/ cairan pengunci pasikan sesuai dengan volume di kateter/ lainnya sudah baik
----------------	---