

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711097 - GALUH TIARA DHEYA WIDIAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	anamnesisi kurang lengkap dan kurang interpretasi hasil tes penunjang
IPM Gastrointestinal	AX : OK PX : sudah ok urutan2 nya tapiii jangann lupa ya dekk lien bukann di kanan tapii di kirii :((semagatt belajar lagi anatominya ya dek dheya...lien di kiri yaa, hepar betul di kanan DX : dx ok dd tepat 1 ya dek TX : dosis omeprazol kurang tepat ya del KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : ok. sebetulnya sudah baik sekali hanya saja pemeriksaan organnya kurang tepat ya dek dheya, lien di kiri yaaa :")
IPM Kardiovaskuler	Belum cuci tangan sebelum pemeriksaan vital sign // Teknik perkusi dan auskultasi belum tepat mbak, next belajar kembali ya mbak untuk teknik perkusi dan auskultasi // Belum melakukan pemeriksaan fisik lainnya // Pulsasi pada jantung ? maksudnya ictus cordis ya mbak ? // lokasi pemasangan elektroda tidak tepat, next belajar kembali lokasi dan tempat pemasangan elektroda ya mbak // Gelombang S depresi ? Gelombang PR Elevasi ? // Diagnosis nya tidak tepat // Jam tangan bapaknya jangan lupa dilepas ya mbak //
IPM Kulit	pake handscoen jgn lupa, koq ada krusta? dd nya koq tinea corporis dan versicolor? terapinya koq anti jamur
IPM Mata	ax ok, pemeriksaan mata perlu belajar lagi, jangan lupa pake lensa binokuler dan cuci tangan ya, px placido belajar lagi pemilihan obat belum benar belajar lg menulis resep
IPM Muskuloskeletal	IC:ok, ASSESMENT GERIATRI:PENGLIHATAN: lakukan pemeriksaan jauh dekatya jangan dekat saja ya. , PENDENGARAN: caranya dimna masa dari dxdepanhadap-hadapan gitu dek?, MOBILITAS KAKI:ok (laorkan lamanya berapa ya dek), INKONTINENSIA URIN:belum di asses, NUTRISI DAN PENURUNAN BB:belum di asses, MEMORI:ok, DEPRESI:belum di asses,KETERBATASAN FISIK:ok, PROSEDUR KLINIK:RO, Aspirasi sinofial, DL, CRP, RF (perhatikan setting dan kopentensi ya)--> belum diinterpretasi., DX-DD:HNP dd OA, GA(kok bisa HNP dek, ngak sesuai sama pemeriksaan fisi penunjangnyananti, kinisnya juga bukan HNP),TX: paracetamol 3x500mg, Na diclofenak 2x 50mg--> hati-hati diubleNSAID ya dek, KOMUNIKASI: sudah menjelaskan ke pasien tentang penyakit dan obatnya, prognosis belum di jelakan, fR sudah di jelakan. tapi kurang sesai dengan diagnosis pasien a dek/-- - terimakasih sudah bekerja keras, semangat untukstase berikutnya
IPM Neurobehaviour	Belum cek vital sign, KU, kesadaran. Belum cek pengecapan.Jangan lupa baca Basmalah dan Hamdalah. Pemeriksaan Babinsky agar jari kaki pasien yang di pegang untuk tahu movement nya. Obat kurang lengkap. edukasi ke pasien agar lebih lengkap.
IPM Respirasi	anamnesis belum adekuat, belum melakukan tes/prosedur klinik atau interpretasi data yang sesuai kasus, belum diagnosis dengan baik, belum melakukan terapi, perlu diperbaiki manajemen waktunya
IPM THT	Anamnesis cukup lengkap. Px telinga belum pakai headlamp sdh inspeksi, blm palpasi, cara pemeriksaan otoskopii masih salah, tangan kiri mengangkat daun telinga pasien ya dek biar bisa liat MT, Otoskop dinyalain dulu lampunya baru dipake buat meriksa, sudah meriksa hidung dan ororfaring tp masih bingung apa aja yg mau diperiksa. Dx salah DD salah, itu ad afurunkel lho dek, ayo dipelajari lagi. Tx . Edukasi

IPM Uropoetika	px fisik jangan hanya RT tapi juga di regio yang dikeluhkan pasien ya/ px penunjang oke/dx kurang tepat ec nya dd sesuai/ jangan lupa minta menarik nafas ya mb/ hindari menggunakan bahasa medis ke pasien ya
----------------	--