

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711106 - VIVKA ASTRI PUTRI ENDARIYANTO

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	Tidak dijelaskan kepada mengapa pilih obat metformin dan efeknya apa, lupa baca basmalah dan hamdalah
IPM Gastrointestinal	AX : OK PX : Ok tapi jangan lupa palpasinya superfisial dulu ya dek lalu palpasi dalam lalu palpasi organ, jangan langsung organ ya dek DX : dx ok dd ok TX : drug of choiceny PPI ya dekk antasida sebagai kombinasi ya dek vivka, yuk semangat belajar lagi terapi terapinya ya KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : Ok
IPM Kardiovaskuler	Belum melakukan pemeriksaan vital sign // Pemeriksaan palpasi dan perkusi belum lengkap // Pemeriksaan fisik yang relevan lainnya belum dilakukan // Tolong diperhatikan alatnya dan kabelnya sesuai atau tidak ? kok sepertinya tertukar dengan alat yang satunya // Interpretasi OK, diagnosis kurang lengkap
IPM Kulit	ada prosedur khusus kalo mau periksa UKK ya, koq spesimen sudah langsung ditutup dek glass kemudian di cat giemsa, gimana cara ngecatnya? dx kurang lokasi, mosok DD nya PVC?
IPM Mata	pake ciput kalo pake jilbab ya mbk supaya rambutnya bagian dahi tdk terlihat, px mata belajar lagi, jgn lupa cuci tangan who, tx nya belajar lg untuk sediaan obat
IPM Muskuloskeletal	IC:ok, ASSESMENT GERIATRI: .. PENGLIHATAN, cek penglihatan jauh dekat ya dek, jangan dekat saja ya dek vivka..PENDENGARAN: ok, MOBILITAS KAKI: ok, INKONTINENSIA URIN: ok, NUTRISI DAN PENURUNAN BB: ok, MEMORI:ok, DEPRESI:ok, ,KETERBATASAN FISIK:ok, PROSEDUR KLINIK: RO (sebutkan lokasi dan jenis posisi),DL,RF, (boleh 1 lagi ya dek seperti CRP)--> belum di interpretasi, DX-DD: PMR dd OA, RA,TX:OK , KOMUNIKASI: pelan-pelan aja dek ngovrolny, sampe mengeh-mengeh gitu :(, udah mengedukasi. // terimakasih sudah bekerja keras, semangat untukstase berikutnya
IPM Neurobehaviour	Belum cek vital sign, KU, kesadaran. Pengecapan belum. Jangan lupa baca Basmalah dan Hamdalah.
IPM Respirasi	tindakan pengecapan belum lege artis, banyak tindakan yang tidak sesuai dengan prosedur, interpretasi kurang tepat, Dx kerja dan DD kurang tepat, terapi kurang sesuai kasus
IPM THT	Anamnesis sdh lengkap. Px telinga otoskopi sdh benar caranya, sdh px telinga bilateral, blm px hidung dan orofaring. Dx tidak tepat, itu ada furunkel di CAE lho dek. Tx blm sesuai . Edukasi blm lgkp, sampaikan penyebab penyakit, pengobatan, pencegahan berulang dan komplikasi, tindakan jk kondisi tdk membaik
IPM Uroepoetika	px fisik regio supra pubik sudah baik, RT nya sebaiknya diawal/ px penunjang dan dx baik/ pastika volume pengunci sesuai dengan yang ada di kateter ya,