

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711111 - GRACIA WIDI ANJANI

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	golongan sulfonilurea tidak baik diberikan pada pasien obesitas cukup dengan metformin, lupa baca basmalah dan hamdalah,
IPM Gastrointestinal	AX : OK good lengkaapp PX : OK DX : dx ok dd ok TX : OK KOMUNIKASI : OK PROFESIONALISME : OK
IPM Kardiovaskuler	Belum melakukan pemeriksaan vital sign // sikatris ? // Perkusi dahulu atau palpasi dahulu ? // Belum melakukan pemeriksaan fisik yang relevan lainnya // Teknik perkusi besok lagi disempurnakan ya mbak // Pemasangan EKG tidak tepat // ST Inversi ? // Diagnosis tidak tepat // Pasien kok disuruh melepaskan EKG sendiri mbak ? //
IPM Kulit	koq pengecatan ZN tho nduuuk? berganti ke giemsa namun prosedurnya tdk tepat, dx impetigo salah ya, aturan pakai obat jg tdk tepat
IPM Mata	ax ok, px visus siapa yg ngajari dg cara spt itu? coba lihat cara pemeriksaan visus yg benar ya pmeriksaan pake lensa binokuler ya, natrium diklofenak 500 mg dik? coba lihat sediaan na diklofenak lg ya
IPM Muskuloskeletal	IC:ok, ASSESMENT GERIATRI:PENGLIHATAN: periksa penglihatan jauh-->ok, cek penglihatan dekat juga ya dek ada koran bisa di pakai ya., PENDENGARAN: ok, MOBILITAS KAKI:ok, INKONTINENSIA URIN:ok, NUTRISI DAN PENURUNAN BB:,belum diasses, MEMORI:ok, DEPRESI:ok:,KETERBATASAN FISIK:ok, PROSEDUR KLINIK:peserta telah memilih-->RF,AU,aspirasi sendi sinofial(? kenapa dek??)--> belum di interpretasi, DX-DD:,PMR dd RA,OA-->okTX:OK, KOMUNIKASI:cukup baik.///-- - Suaah cukup baik, terimakasih sudah bekerja keras, semangat untukstase berikutnya. ada sedikit kurang pada bagian assesment geriatri dan juga pemilihan pemerikaan penunjang.
IPM Neurobehaviour	Jangan lupa baca Basmalah dan Hamdalah. Belum cek KU, kesadaran, Vital sign. Refleks patela seharusnya celana panjang pasien di naikkan. Babinsky dan Chadock nya terbalik cara melakukannya.Belum cuci tangan. Belum melakukan pemeriksaan NC.VII. Belum melakukan pemeriksaan pengecatan. Belum edukasi kepada pasien. Tx kurang lengkap dan dosis pemeberiannya agar dipelajari lagi.
IPM Respirasi	tindakan pengecatan belum lege artis dan pengambilan sampel tidak pada pasien ya, interpretasi pengecatan kurang tepat, Dx kerja kurang tepat, terapi kurang sesuai
IPM THT	Anamnesis cukup lengkap tp terlalu lama ya jd px nya cuma bisa bentar. Px telinga tidak menyalakan lampu saat inspeksi dan palpasi, blm px hidung dan tenggorok. Dx OK DD benar 1. Tx Tx pilihan antibiotik dan analgetik sdh ok tp lbh efektif diberikan dg tampon salep AB drpd tetes. Edukasi belum dilakukan wkatu habis

IPM Uropoetika	IC sebaiknya lengkap ya mb/ cuci tangan yang benar ya/ kalau pasien datang karena tidak bisa buang air kecil, sebaiknya saat persiapan pasien tidak perlu minta mengosongkan kandung kencing/ posisi akan melahirkan dijelaskan ke pasien pra apa ya paham mb. px fisik tidak hanya RT saja ya, bisa yang lainnya/ px RT sudah baik/ px penunjang sebaiknya pilih 2 pemeriksaan yang paling bisa menegakkan diagnosis/ diagnosis kerja kurang lengkap dan banding tidak tepat/ kurang komunikasi dengan pasien saat pemasangan kateter seperti memita menarik nafas panjang/ pemasangan kateter sudah baik, hanya kurang cepat jadi setelah pemasangan kateter belum selesai.
----------------	---