

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711015 - Meidy Zulvan Prabowo

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Anamnesis: cukup baik, kebiasaan/lingkungan belum digali mendalam, RPS kurang menggai hal yang memperberat/memperingan. Px fisik: biasakan lakukan dulu pemeriksaannya dengan benar dan sistematis sampai selesai, jangan langsung tanya hasilnya ke penguji, sudah cukup sistematis, usahakan fokus mencari tanda khas/patologis sesuai masalah klinis pasien. Px penunjang: hanya mengusulkan 1 px penunjang yang benar, interpretasi benar. Dx kerja dan banding: dx kerja kurang tepat, belum sempat menyampaikan diagnosis banding. Komunikasi dan Edukasi: komunikasi bisa lebih ramah, edukasi belum sempat disampaikan waktu habis. Profesionalisme: cukup.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	Agar bed tidak basah, gunakan perlak. sudah disiapkan tapi tidak dipasang (tapi terakhir tindakan alhamdulillah ingat, lalu dipakai).
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	cukup bagus, sistematis, cepat dan efektif.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Survei Primer: sudah baik, sistematis. Alur algoritme, oke. Cara pemberian napas mouth to mouth di 2 siklus pertama sudah oke, tapi siklus berikutnya jadi nggak konsisten nggak masuk, kurang head tilt chin lift, perhatikan lagi ya. Kemudian latihan lagi CE CLampnya ya, latihan supaya tidak ada kebocoran ya dek. Kemudian perhatikan hitungan napasnya ya dek dengan ambu bag, jangan cepat cepak, 12x / menit tu hitungannya seperti apa. lebih Hati hati yaa
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 102	AX : rpd kurang detail ya dek, rps juga kalau bisa didetailkan lagi ya..apa kira kira yang bisa ditanyakan selain demam batuk nyeri dada ? PENUNJANG : Ro Thorax kurang tepat ya dek interpretasinya Darah lengkap interpretasi ok DX dan DD : dx tidak tepat ya dek, dd benar 1, TX : kurang tepat karena dx belum tepat, semangat ya dek coba belajar lagi px fisik dan penunjangnya agar bisa dx dengan sesuai ya dek semangat selalu KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : sudah baik karena memperhatikan kondisi pasien yang sesak
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 103	Px fisik: cukup baik; Interpretasi EKG: kurang tepat, pelajari lagi zona transisional ya? hipertrofi ya jangan lupa ada 4 atrium/vnentrikel? kanan atau kiri? karena iramanya irreguler, apa kira2 gambarannya?; Interpretasi Ro: sudah baik; Dx: kurang lengkap, sampai kan juga grade dan penyakit penyertanya atau faktor resikonya;
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	FR kira2 kenap? belum difgali //px visus ok, px anterior kornea s/d lensa kok hanya kiri dik? klo 2 mata ya kanan kiri ya,,, belum periksa pupil juga ya//px gerakan oke//dx tdk menyertakan OD/OS?//terapi dan edukais blm sempat dilakukan waktu abis...semngat ya ,,secara performa ok, atur waktu dg baik
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	. Anamnesis jangan lupa progresifitas digali ya, juga faktor risiko yang berhubungan --> diakhir saat waktu hampir habis menanyakan informasi yg belum lengkap , pemeriksaan menggunakan otoskop telinga tetap dilakukan di telinga kanan dan kiri, garputala bisa dilakukan, jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan, dx otitis eksterna difusa, dd otitis eksterna sirkumkripta, terapi dilengkapi yaa

IPM 9 SISTEM
INDERA 3 THT

Ax= setelah mengetahui keluhan utama sebaiknya gali dulu mengenai keluhan utamanya. bisa gunakan OLDCART AMPLE ya. sebagian besar informasi kurang tergali ; Px fisik= sebaiknya headlamp dinyalakan mulai dari inspeksi hidung ya ; Dx DD= ok ; Tx= menyampaikan terapi namun tidak sempat menulis resep ; Komunikasi dan Edukasi= perbanyak pertanyaan terbuka saat menggali keluhan pasien terkait penyakitnya. tidak sempat edukasi karena waktu habis ; Profesionalisme= manajemen waktu yang baik ya. karena banyak pertanyaan tertutup yang diberikan, pasien tidak mendapat kesempatan cerita mengenai penyakitnya