

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711025 - Zahrani Nuril Aghniya

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	anamnesis kurang lengkap. Px.fisik belum baca Basmallah, belum cek KU dan kesadaran. Belum cuci tangan. Belum cek nadi. Px fisik sangat kurang lengkap. lakukan sistematis. Fisik abdomen hanya ukur hepar, IAPP sangat kurang lengkap. Interpretasi px penunjang belum disebutkan. Dx kurang lengkap. DD belum. Baca lagi terapi malaria sesuai jenis nya.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	perhatikan ujung yg harus steril, perhatikan mana yg ditusukkan ke plabot ya, jangan terbalik, bekerjanya kurang sistematis karena alatnya blm ckp baik disiapkan, dan lambat dalam finishing banyak berlatih ya biar bs lebih satset ya
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	PERSIAPAN : OK PROSEDURAL : dek zahrani tidak menyambung ambu bag dengan selang oksigen..seharusnya disambung dari awal ya dek..kalau tidak disambung darimana sumber oksigennya? karena reservoir bag tidak menghasilkan oksigen dengan sendirinya yaaa...lain kali bisa lebih hati-hati ya dek KOMUNIKASI : kalau bisa tanyakan dulu hubungan keluarga yang di IC dengan pasien yaaa dek jangan lgsg IC tanpa tanya dia siapanya pasien ya PROFESIONALISME : lain kali hati hati ya dek..oksigen di sini penting yaa untuk pasien..semangat selalu dek
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Belajar lagi cara bagging dengan EC clamp yang benar
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 178	Anamnesis: terlalu singkat dek, hati hati ya, anamnesismu juga harus kuat agar bisa menegakkan diagnosis. Ingat yang sistematis, RPS (OLDCHART), RPD, RPK, Kebiasaan, sosial, dan lingkungan, itu harus detail ya dek, agar kamu bisa menemukan faktor risiko atau penyebab pasien tersebut mengalami keluhan itu. Belajar menanyakan hal hal yang relevan dengan kasus juga yaa dek. Hati hati ya, lebih teliti lagi ya. Pemeriksaan penunjang: sudah betul mengusulkan penunjangnya, tapi interpretasinya belum benar, hait hati dek, belajar lagi baca rontgen dan penunjang lainnya ya. Diagnosis belum penar ya dek. Diagnosis bandingnya sudah benar. Hati hati ya. Terapi: obat simtomatisnya sudah oke, tapi obat penting lainnya malah belum benar ya dek, hati hati belajar lagi ya dek. semangat
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 179	px fisik tdk lengkap, tdk memeriksa VS dan antropometri, px tidak sistematis, pertama kali langsung perkusi, baru palpasi, tdk melakukan palpasi ictus cordis, px auskultasi tdk detil, interpretasi penunjang masih salah untuk EKG, mohon elajar ekg yg dgn baik, begitu mudahnya meliht semua kelainan di EKG,

<p>IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA</p>	<p>Ax= ketika sudah mengetahui keluhan utama pasien, sebaiknya gali dulu terkait itu. bisa menggunakan OLDCART AMPLE ya. anamnesis sangat minimalis langsung px fisik. sebagian informasi tidak tergali ; Px visus= kurang tepat ya. liat berapa jaraknya, sampai mana pasien harus bisa membaca dan interpretasikan juga berpa visusnya ; Px segmen anterior= memakai lup binokuler namun benar-benar digunakan fungsinya saat px kornea. sebaiknya sejak awal digunakan ya. senter juga digunakan pada semua px bagian mata. perhatikan arah senter ya. konjungtiva pars bulbi tidak diperiksa. saat px COA arah senter kurang tepat. iris tidak diperiksa. pupil hanya periksa kondisinya tidak dilakukan px refleks direct dan indirect. arah cahaya saat px lensa kurang tepat. sebaiknya px segmen anterior runut dari palpebra hingga lensa agar tidak terlewat atau terlupa. ; Px TIO= ok ; Dx DD= kurang tepat ; Tx= kurang tepat ; Komunikasi dan Edukasi= pertanyaan yang diajukan banyak menggunakan pertanyaan tertutup. biasakan menggunakan bahasa awam yang mudah dipahami pasien ya. sempat menyebutkan "sekret". edukasi kurang lengkap ; Profesionalisme= tampak bingung</p>
<p>IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT</p>	<p>anamnesa kurang, edukasi kurang, saa t pemeriksaan sebaiknya duduk saja sesuai dengan posisi yang diajarkan, obat keliru diagnos akeliru</p>
<p>IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT</p>	<p>Anamnesis oke, sebelum pemeriksaan mbok ya di prolog dl gt, karena bapak bla bla, maka sy perlu melakukan pemeriksaan bla bla. belajar cara pakai headlamp yang benar ya. dx kurang lengkap, dd oke. tx kurang ya, perlu obat kunci yg belum diresepkan. edukasi oke.</p>