

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025**

23711028 - Tsurayya Nurhaliza Erlana

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	nadi belum ditanyakan. kepala dan leher belum ditanyakan. KU dan kesadaran belum di tanyakan. Plasmodiumfalciparu sebagai Dx nya??? obat primakuin 1x3 tablet??? Jangan lupa baca Basmallah dan Hamdallah.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	berlatih lagi terutama dalam pembendungan, insersi dan finishing ya. hati2 bagian yg tdk boleh terpegang krn steril, hati2 terdapat semua device infus set dan triway, jangan dijatuh2in 1 tetes per detik sama dengan 33 tpm emang 1 menit brapa detik?
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	PERSIAPAN :Ok PROSEDURAL : Ok KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : Ok
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Sudah baik tinggal perbaiki EC Clamp jangan mudah bocor
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 176	Anamnesis: singkat sekali dek, hati hati jangan buru2 dek. Perhatikan anamnesis yang baik, sistematis, dan lengkap bisa menggali informasi pasien. RPS (OLDCHART), RPD, RPK, Kebiasaan, sosial, lingkungan, tolong digali lengkap ya dek, jangan buru2 dek. Kemudian tanyakan hal hal yang berkaitan ya dek, kenapa tiba2 nanya riwayat diabetes pada anak? sebaiknya pilih pertanyaan yang mendekati dengan kasus ya dek. Pemeriksaan penunjang: usulan oke, tapi interpretasinya kurang tepat ya, belajar lagi ya dek. Diagnosis:; belum benar, diagnosis banding:; ada yuang sudah benar, perhatikan lagi ya belajar lagi. Terapi: pilihan nama obat, satu sudah benar, tapi sediaanya apa betul inhaler? hati hati coba lihat kasusnya lagi, dan lihat lagi usia anak ini berapa, sediaan apa yang tepat untuk anak ini ya dek. hati hati ya dek, belajar lagi yaa.
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 177	px fisik kurang fokus ke item penting yg terkait kasus, pkx terlalu luas juga kurang sistematis, interpretasi penunjang kurang sesuai untuuk EKG, dx benar, edukasi kurang adekuat sesuai kasus
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	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. jangan merasa puas dengan jawaban pasien dan buru-buru px fisik ya ; Px visus= ok ; Px segmen anterior= tidak memeriksa konjungtiva pars palpebra inferior, kornea. cara px refleks indirect kurang tepat. memeriksa lensa tidak menggunakan senter. sebaiknya runut dalam px segmen anterior mulai dari palpebra hingga lensa agar tidak terlewat atau lupa ; 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 "refraksi", "sekret". edukasi kurang tepat dan kurang lengkap ; Profesionalisme= ok
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	, cara memegang otoskop kurang tepat, tidak memakai headlamp, terapi dan edukasi jadi kurang juga , untuk kausatifnya juga belum diresepkan

IPM 9 SISTEM INDERA  
3 THT

Anamnesis masih kurang mengeksplor keluhan pasien, apa yang memperberat, memperingan. biasakan inform consent dengan bahasa pasien ya, palpasi itu apa ya. headlamp lupa tidak dipakai di awal. belajar lagi cara pakai headlamp ya dek. pasien boleh diminta lebih mendangak lho biar bs nyaman pemeriksaannya. dx kurang lengkap, dd oke. terapi oke. edukasi oke.