

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711132 - Melisavitra Salsabila

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax baik,Px fisik masih kurnag lengkap,misal antro belum, pikirkan pemeiksaan penujng utk melihat apakah sduah ada kompliaksi , digansosi kurang lengkapp, eduaksi kurang lengkap, apakah sedang sakitdiminat oleh raga?
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	OKE SDH BAGUS SEMUA//ohya hanya utk finishig memang skrg pke plesterkhusus ya, klo ga, ditempat insersi dikasih kasa steril dulu baru dihipafix ya dik...
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Oke, sudah sangat bagus dan lengkap
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	survei primer: Ok RJP : Ok
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 60	anamnesis :eksplorasi kel utama bs ditingkatkan, gali kel lain yg mgkn menyertai kel utamanya, untuk RPD bs tanya jg riw peny paru lain? RPK bs lebih dieksplorasi lagi ya, untuk px penunjang: intepretasi rontgen bisa lebih ditingkatkan ya, ada hal yg khas di tiap penyakit itu blm disampaikan, bs belajar lagi , ada beberapa hal yang patognomonis pd tiap penyakit, bs lbh spesifik ya, ada tampakan apa, untuk CBC,, namanya intepretasi itu bukan bilang naik/turun tapi disebut apa ya? misal AL naik disebut apa? menandakan apa? , untuk spirometri, intepretasi krg tepat, belajar lagi kalo misal ada hsl kayak gt pd spirometri itu menandakan apa atau disebut apa,obstruksinya spt apa, untuk DX belum sesuai ya... kalau ppok itu msh sangat luas, DDX bs lebih eksplor lagi, cari ddx yg tepat, TX kurang tepat, belajar lagi ya tx untuk gg kardiorespi, dr hasil px penunjang td kira2 ada infeksi gak? baca lagi tx dan cara penulisan resep yg bener,, jangan lupa edukasi ke pasien terkait dengan kpndisinya ya.. td blm sempat edukasi..
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 61	Px fisik: sudah baik; Interpretasi EKG: baik; Interpretasi Ro: tinggal latihan membedakan diafragma mendatar dan normal; Dx: kurang lengkap tambahkan grade? penyakit penyerta/faktor resiko?; Edukasi: cukup
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	anamnesis kurang , diagnosa kurang tept, farmako frekuensi pemberian kurang tepat, edukasi kurang karena penggalaian faktor risiko kurang
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Anamnesis: okee, sudah lengkap. Px. fisik: caranya oke, tapi kenapa kok kiri normal jadi dilewatn nggak diperiksa dek?? hati hati yaa tetap diperiksa. Alhamdulillah akhirnya diperiksa. Diagnosis kerja dan diagnosis banding: oke, sudah lengkap. Catatan sedikit hati hati kalau ada organ jumlahnya 2, maka diagnosismu ahrus jelas lokasinya yang mana yang terdiagnosis ya dek. Terapi kurang tepat ya dek, ayo belajar lagi dilihat lagi ya, kalau stadiumnya begitu harusnya terapinya apa, dan lihat tanda gejala pasien, obat apalagi yang perlu ditambahkan. Semangat
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Ax= masih kurang lengkap ya. RPS dan faktor kebiasaan belum tergali namun sebagian besar pertanyaan sudah didapatkan ; Px fisik= sebaiknya melakukan palpasi pada px hidung setelah inspeksi ; Dx DD= kurang tepat ; Tx= kurang tepat. katanya karena bakteri, kenapa tidak diberikan antibiotik? ; Komunikasi= edukasi kurang lengkap ya ; Profesionalisme= ok