

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711158 - Hafidh Izzulhaq

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax baik, pertanyaan terkait sistem sudah lengkap dan mengarah, px fisik cara melakukannya baik, lengkap, sesuai indikasi dan sistematis, penunjang ok sudah menyebutkan 2 dan interpretasi ok, dx kerja tidak lengkap, dx banding kurang 1, komunikasi baik
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)	Tx Nonfarmakologi: bagvalve belum dihubungkan dengan reservoir bag, saturasi oksigen belum terpasang, saat memasuki ET 2x gagal karena karena stilet di dalam ET posisinya belum tepat percobaan ke 3 berhasil, gigi patah 1x, kedalaman ET yang masuk masih belum tepat, komunikasi dan edukasi: ok, profesionalisme: ditingkatkan kehati2anya
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	survei primer : Ok RJP : Ok
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 51	anamnesis : untuk RPD RPK bs lebih dieksplorasi ya, untuk px penunjang: intepretasi rontgen kurang tepat ya, ada beberapa hal yang patognomonis pd tiap penyakit, bs lbh spesifik ya, ada tampakan apa, untuk CBC sdh benar, untuk spirometri, intepretasi krg tepat, belajar lagi kalo misal ada hsl kayak gt pd spirometri itu menandakan apa atau disebut apa, untuk DX kurang tepat bs lbh spesifik karena PPOK kan luas ya, untuk ddx jg krg sesuai, inget ini lama penyakitnya jd bs bedakan akut/kronis, untuk TX kurang sesuai, coba tx disesuaikan kondisi pasien ya, ini pasien td ada infkesi apa ga, kalo infeksi hrsnya diapakan? penulisan resep perlu diperbaiki, komponen resep spt closing sign dkk jgn dilupakan.. inget dosis2 obat.. belajar lagi tatalaksana pd gg napas ya. edukasi bisa lebih ditingkatkan ya
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 52	Px fisik: sudah baik, banyak berlatih JVPnya ya, Interpretasi EKG: kurang tepat, coba tambahkan rumus hipertrofi yang lain kan ada beberapa ya; Interpretasi Ro Thorax: diingat kembali rumus cardiomegali, ingat A+B dibagi C tidak boleh lebih dari 0,5 atau 0,56
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	cukup
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Anamnesis: sudah oke, pemeriksaan fisik: sudah baik. Diagnosis: oke sudha baik. Hanya catatan sedikit, kalau organnya ada 2, kamu harus menambahkan lokasi yang didiagnosis yang amna ya dek, hati hati lebih teliti lagi yaa. Terapi: oke, pertimbangkan juga obat simptomatik lain dari keluhan pasien yaa dek.
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Ax= setelah mengetahui keluhan utama, gali dengan baik terkait keluhan utama itu. Bisa gunakan OLDCART AMPLE ya. riwayat kebiasaan terkait lainnya tidak tergali ; Px fisik= px hidung ok. px orofaring ok ; Dx DD= ok ; Tx= ok ; Komunikasi= edukasi kurang lengkap ; Profesionalisme= ok