

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711189 - Aurelya Qamila Irazha

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax: sudah baik; Px Fisik: belum melakukan pemeriksaan status generalis untuk mencari terkait grade/keparahan penyakit (kepala hanya pucat? (dianamnesis ada perdarahan), thorax tidak diperiksa, abdomen organ dalam belum melakukan pemeriksaan/hanya palpasi dalam biasa), belum melakukan pemeriksaan spesifik untuk penyakit ini (grade/keparahan); Px Lab: minta 2 lab interpretasi benar; Dx: kerja dan dd kurang tepat; Edukasi: waktu habis belum edukasi terkait penyakit.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	sebelum memasang selang ke plabot jangan lupa dikunci dulu ya,jangan lupa pasang perlak dibawah tangan pasien,belum melepas tourniquet setelah canula masuk ke vena,perhitungan sudah tepat tapi pengaturan tetesan tidak tepat (bagaimana cara mengatur 0,5 tetes?),finishing atau fiksasi belum lengkap (atas bawah harus dikasih hipafix ya,
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	persiapan cukup baik. prosedural cukup baik. hanya kadang kurang cermat seperti penggunaan opa dan hampir lupa kunci balon
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Siklus pertama RJP sudah bagus, yang kedua dan seterusnya ritme nya agak kecepatan. Tapi keseluruhan teknik sudah bagus, prinsip RJP sudah paham
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 125	anamnesis sudah lumayan baik, bisa lebih sistematis lagi, dan bs digali lagi apakah ada keluhan lain yg menyertai dari keluhan utamanya , px penunjang : CBC kalau intepretasi itu jangan hanya membacakan turun/naik ya, tetapi kalau turun disebutkan apa, kalau naik disebutkan apa?? misal Hb nya turun, disebutkan apa? , intepretasi rontgen : putih2 itu disebut apa kalau baca rontgen? belajar lagi ya cara intepretasi rontgen yang sesuai , dan tiap penyakit biasanya memiliki "tanda khas" nah bisa dipelajari itu ya .. DX: untuk diagnosis belum sesuai (karena intepretasi rontgen jg blm sesuai), ddx belum sesuai ya,,,cari DDX atau diagnosis banding yg sesuai dengan kondisi/diagnosis kerjanya ya.. TX : untuk tx dirujuk itu mau diapakan ya? apakah hanya perlu disuruh stop rokok dan istirahat? coba belajar lagi tatalaksana pada kasus kel respirasi,
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 126	saat pemeriksaan fisik belum melakukan pemeriksaan vital sign, sudah melakukan px head to toe, dgn sistematis, sudah mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang, namun interpretasi EKG belum benar, belajar lagi ya pembacaan EKGnya, menjadikan DD sebagai Dx, edukasi belum sesuai ya, masih kurang lengkap.
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Ax: sudah baik, pertanyaan sudah relevan, faktor resiko yang terkait dengan keluhan bisa digali lebih ya //Px: Visus: oke, Segmen anterior awal sudah baik, tetapi kok berikutnya tidak runtut, sebisa mungkin urut dari luar ke dalam ya, Cek otot extraokular belum dilakukan ya //Dx: sudah tepat, tetapi dilengkapi ya, OD atau OS, dd dengan penyakit lain yang mendekati ya //Tx: belum tepat ya, bisa dipelajari lagi
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	kurang menggali riwayat pengobatan
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	anamnesis ok, periksa tonsil tidak ditanyakan warna dan kripa, palpasi hidung dan SPN tidak dilakukan, edukasi blm optimal dilakukan, waktu habis, antibiotik blm adekuat