

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

23711196 - Khofifah Rizqi Fauziyah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Anamnesis: usahakan lebih sistematis, masih sangat minimalis, RPS, kebiasaan/lingkungan belum digali lebih mendalam, sebagian besar pertanyaan belum mengarah pada informasi yang relevan, akurat dan adekuat.   Px fisik: usahakan sistematis, belum beriksa KU kesadaran, antropometri, thorax, sebaiknya tetap sistematis dari head to toe dan fokus mencari tanda khas/patologis sesuai masalah klinis pasien   Px penunjang: OK.   Dx kerja dan banding: OK.   Komunikasi dan Edukasi: saat anamnesis jangan lupa kontak mata, edukasi kurang lengkap (seharusnya dirawat inap dan dipantau AT HMT/24 jam, asupan makanan dijaga dan minum lebih banyak).   Profesionalisme: cukup.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	sudah baik, jangan lupa setelah dihitung tetes per menit lalu, atur tetesan yang ada di infusnya
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	bagaimana manajemen selanjutnya harusnya dijelaskan kalau ini bukan terapi definitif,
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Survei primer: cara periksa nadi dan napas kurang tepat ya dek. hati hati, cek nadi dan napas itu harus bersamaan simultan bareng dek, bukan sendiri2 begitu dek. Jadi jari pegang arteri carotis, yang lainnya ngrasain look feel move ada napas tidak, itu bersamaan simultan maksimal 10 detik, tidak boleh sendiri2 dan kelamaan, hati hati ya. Belajar lagi, ini harus cepat pencarian nadi dan napas ini. Alur sudah baik, cara kompresi dan pemberian bantuan napas sudah cukup baik, tapi ingat, cek nadi dan napas itu simultan barengan dek, bukan snediri2 ya. Hati hati yaa.
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 99	AX : sudah cukup baik sebetulnya tapi bisa lebih detail lagi ya dek untuk rpsnya apalagi setelah tau rpd pasien yaaa PENUNJANG : Ro thorax interpretasi kurang tepat Sputum Ok DX dan DD : dx kurang tepat ya dek dd tepat 1 ya TX : kurang tepat ya dek karena dx kurang tepat KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : sudah baik karena memperhatikan kondisi pasien yang sesak
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 100	Px fisik: cukup baik; Interpretasi EKG: kurang tepat, pelajari lagi bila HR irreguler menghitungnya bagaimana? zona transisional? hipertrofi ya jangan lupa ada 4 atrium/ventrikel? kanan atau kiri? karena iramanya irreguler, apa kira2 gambarannya? AV blok-kah?; Interpretasi Ro: sudah baik; Dx: kurang lengkap, sampai kan juga grade dan penyakit penyertanya atau faktor resikonya;
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	belum menggali FR nya yakira2 krn apa selain kucek2?//px gerakan bola mata blm dilakukan, cara px segemen anterior juga beberapa blm tepat,,kuran sistematis juga ya pemeriksaannya//dx oke tp blm menuliskan OD/OS?//tx kurag meresepkan steroid topikalnya//edukasi jg blm lengkap sdh abis waktu
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	anamnesis lengkap, pemeriksaan inspeksi jangan lupa menggunakan headlamp, dipelajari lagi cara memegang otoskop dan cara memasukkan otoskop, dx dan dd lengkap, terapi dilengkapi yaa

IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Ax= sebagian informasi kurang tergali. terkait kebiasaan dan keluhan penyerta belum tergali ; Px fisik= inspeksi dan palpasi hidung dan sinus paranasal sempat lupa, namun akhirnya dilakukan setelah rhinoskopi anterior. sebaiknya saat inspeksi hidung nyalakan headlampnya. penilaian tonsil kurang lengkap. hasil px telinga tidak ditanyakan ; Dx DD= kurang tepat ; Tx= ok. namun jumlah antibiotik yang diberikan kurang ; Komunikasi dan Edukasi= saat anamnesis sudah mulai menggunakan pertanyaan terbuka. untuk bisa menjawab pertanyaan pantangan untuk pasien, bisa gali riwayat kebiasaan pasien ya. edukasi kurang lengkap ; Profesionalisme= ok
------------------------------	--