

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711215 - Alfian Cahyo Wijaksono

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax: belum menggali dengan baik gejala penyerta (ada gejala khas pada penyakit ini), faktor resiko penyakit; Px Fisik: Belum melakukan antropometri; Px Lab: minta 2 lab interpretasi benar; Dx: kerja, DD benar; Edukasi: waktu habis belum edukasi terkait penyakit.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	sebelum melakukan pemasangan infus identifikasi dulu bag yg akan diinsersi (lakukan jg usaha untuk memperbesar vena y) dan pasang perlak dibawah lengan, yg lain sdh oke
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	persiapan bagus, sudah cek alat dan fungsi. prosedural lengkap dan cukup baik. ada sense of crisis. bagus
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Identifikasi korban kurang lengkap, jenis kelamin, perkiraan usia, di mana lokasinya? Keseluruhan teknik RJP sudah benar.
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 122	anamnesis jgn lupa RPD, RPK, Riw kebiasaan dan sosial, RPD gak cuman sakit jantung, HT atau DM y... jd bs lebih luas tanyanya.. riw kebiasaan bs lbh digali lagi.. untuk px penunjang : CBC kalau diminta intepretasi itu jangan hanya bilang naik/turun ... tapi kalo hb turun disebut apa? kalai leukosit meningkat itu disebut apa? bukan hanya membacakan hasil ya, tapi mengintepretasi. intepretasi rontgen thorax sudah lumayan baik, bisa lebih lengkap lagi ya. DX: kurang sesuai,,, kan td baca rontgen bilang efusi ya? kenapa ya kira2 dx nya jd pneumonia? tampakan rontgen keduanya apakah sama? cb belajar lagi jenis2 penyakit saluran napas .. TX: untuk tx nonfarmakologi yg tepat untuk kondisi pasien apa ya? needle decomp untuk apa ? udara atau air? cb belajar lagi ya..
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 123	selalu biasakan cuci tangan WHO sebelum px fisik ya dek, usulan px penunjang dan interpretasi sudah benar, diagnosis belum lengkap, gradenya masih keliru ya, edukasi bisa dilengkapi lagi yaa...
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Ax: oke lengkap //Px: Visus oke, Segmen anterior oke, Otot ekstraokuler oke //Dx: hampir keliru ya, px sudah lengkap dan bagus, dipelajari lagi ya dx dd pada kasus peradangan kelopak //Tx: belum tepat ya, bisa dipelajari lagi. Oke
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	sudah cukup baik
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	anamnesis ok, hati2 pakai spekulum jangan sampai kecabut, pas mengeluarkan dalam kondisi terbuka (ini pasien merasa tertarik rambut hidung), duduk tidak menyilang, Dx kerja ok, DD kurang tepat, antibiotik blm adekuat