

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711223 - Tiara Azriwahyuni

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Belum cek KU dan kesadaran. belum cek nadi dan nafas. Kalau cek auskultasi thorax baju pasien agar dibuka ya dik. Kalau cek fisik abdomen agar baju pasien dibuka ya dik. Cek fisik abdomen belum auskultasi dan perkusi. interpretasi Hb turun, jenisnya belum spsesifik, hanya naik turun nilainya. Plasmodium malariae??? Edukasi kurang sesuai. Obat pelajari lagi. Jangan lupa baca basmallah dan hamdalah.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	yg cermat saat memilih cairan dan abocath bukan cm hafalan ya bilang 18 G yg diambil 20 G RL yg diambil NaCl kan beda jauh, biasakan membaca label ya, pasang perlak, alirkan cairan tdk sembarangan supaya area kerja tdk basah dimana2 hati2 dalam bekerja ya, kalo udah selesai rapikan kembali perkakas nya
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	PERSIAPAN : Ok PROSEDURAL : tidak berhasil memasang ET karena salah masuk ke pencernaan dan kemudian waktu habis KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : cukup..Semangat dek InsyaAllah yang berikutnya akan berhasil yaa..pokoknya jangan menyerah dulu yaaa..semangat sukses selalu ya
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Dipelajari lagi cara pemberian breathing ke pasien dan cara memegang ambubag
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 175	Anamnesis: tanyakan hal hal yang relevan ya dek, kenapa nanya kecelakaan atau jatuh, dan gunakan bahasa yang awam ya dek, biar pasien paham, jadi tidak menanyakan penyakit2 yang namanya susah ya dek. Hati hati. Ingat anamnesis lengkap dan sistematis ya dek. RPS (OLDCHART, RPD, RPK, Kebiasaan lingkungan dan sosial , tanyakan lengkap ya dek, nggak usah buru2 mengakhiri anamnesisnya kalau belum tergali semuanya, apalagi kamu perlu mencari tau penyebab dan faktor risiko pada pasien sehingga munucl keluhannya ya. Hati hati. Pemeriksaan penunjang: baru bisa menyebutkan 1 pemeriksaan penunjang, tapi interpretasinya juga belum tepat. Apa benar cardiomegali? Hati hati ya. Diagnosis: belum benar, diagnosis bandingnya yang malah kamu jadikan diagnosis kerjanya, hati hati ya dek terbalik. Terapi: pilihan obat sudah tepat yang obat simptomatis, tapi obat yang lain, sediaannya belum benar. Coba teliti lagi, pasiennya anak 18 bulan apakah tepat dengan sediaan yang kamu sampaikan? hati hati yaa, belajar lagi semangat
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 176	px fisik kurang lengkap, bbrp item penting peunjang diagnosis belum diungkap, interpretasi ro dan sesuai, untuk ekg masih belum sesuai, masih kesannya menyebutkan semua kelainan yg diamati dari ekg, anda masih belum bisa merangkup dan mensinkronise data dari pxfisik dan penunjang, sehingga diagnosisnya terkesan tanpa dasara dgn dd yg cukup jauh kaitannya dgn dx, edukasi juga jd belum sesuai kasus

IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Ax= riwayat kebiasaan belum tergali dan riwayat lainnya seperti obat dl belum tergali. bisa gunakan OLDCART AMPLE ya ; Px visus= cara px visus kurang tepat ya? pasien membaca dari jarak berapa dek? sampai mana yang harus bisa dibaca? kapan pakai pinhole nya dek? ; Px segmen anterior= Tidak memeriksa konjungtiva pars palpebral superior (tidak membalikkan kelopak mata) dan inferior (ketika melihat bagian inferior yang dinilai konjungtiva pars bulbi). Sebaiknya memeriksa segmen anterior urut dari luar ke dalam ya supaya tidak terlewat bagian-bagian mata yang akan diperiksa. Kornea hanya dilihat menggunakan lup binokuler tidak menggunakan plasido. COA tidak diperiksa. Iris yang dinilai hanya dari warna saja. Cara periksa lensa, arah cahayanya kurang tepat. Baca lagi ya ; Px TIO= ok ; Dx DD= kurang tepat ; Tx= kurang tepata ; Komunikasi dan Edukasi= pertanyaan yang diberikan sudah menggunakan pertanyaan terbuka. biasakan menggunakan bahasa awam yang mudah dipahami pasien ya. tiara sempat menyebutkan "hiperemis", "sekret", "dermatitis atopi". edukasi minimalis, kurang mengarah pada kasus pasien ; Profesionalisme= kurang teliti dalam memeriksa pasien
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	belatih gunakan headlamp seperlunya, jangan hidup terus menerus, belum tes hearing loss, belum tergali faktor risiko kasus tersebut, karena anamnesis kurang sehingga terapi dan eduasi jadi kurang juga , untuk kausatifnya juga belum diresepkan
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Anamnesis oke. belajar lagi cara pakai headlamp ya dek. biar g lampunya kemana2 pas periksa. pasien boleh diminta lebih mendangak lho biar bs nyaman pemeriksaannya. pemeriksaan tenggorok oke. dx kurang pas, dd oke. terapi tiidak cukup dengan analgetik ya. istirahat ngomong juga tidak perlu dituliskan di resep. apotekernya ngasih lakban nanti tu dek.. hehe. edukasi oke.