

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

23711224 - Syifaa Ummaya Pangesti S

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Dinding dada belum cek auskultasi. teknik perkusi agar lebih mantap. Anemia mikrositik?
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	sarung tangan sampe robek2, patient safety dan dokter safety diperhatikan ya dik, latihan untuk insersi, finishing dan ngitung tetesan y coba belajarnya lbh cermat dan teliti lagi ya, lbh sering berlatih ya supaya manajemen waktunya lebih baik
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	PERSIAPAN : Ok PROSEDURAL : Ok KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : Ok
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Evaluasi breathing tiap 2 menit yang dievalasi semuanya tetap sama nadi dan napas juga
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 172	Anamnesis: kurang lengkap ya dek, jangan buru-buru selesai di anamnesis. FOkus anamnesis secara lengkap dan sistematis ya, ingat lagi KU, RPS (OLDCHART) RPD, RPK, Kebiasaan dan lingkungan sosial. Hati hati ya. RPS nya belum lengkap, RPK juga belum kengkap. Faktor kebiasaan dan lingkungan juga belum lengkap, hati hati yaa dek, kamu perlu menggali lebih dalam faktor risiko atau penyebab pasien mengalami keluhan tersebut karena apa, agar diagnosismu bisa terarah. Pemeriksaan penunjang dan interpretasinya sudah cukup baik. Diagnosis dan diagnosis bandingnya belum benar yaa dek, belajar lagi ya. Tatalaksana farmakologis salah satu obatnya sudah benar, tapi sediaan dan dosisnya belum tepat. Obat lainnya lruanng tepat. Hati hati ya dek, kamu eprhatikan usia berapa, dan bisa menggunakan terapinya bagaimana seumuran itu yaa. Belajar lagi ya dek. Semangat
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 173	px fisik sdh ok, px penunjang sdh sesuai, untuk diagnosis sudah sesuai tp alngkah baiknya lebih komprehensif dgn memperhatikan masalah klinis pasien, edukasi sedikit kurang sesuai untuk klinis pasien, anda tdk mendasarkan pada tekanan darah yg turun drastis malah mau di rawat jalan
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Ax= setelah mengetahui keluhan utama pasien, sebaiknya gali dulu terkait itu. bisa gunakan OLDCART AMPLE ya. sebagian besar informasi tidak tergali ; Px visus= ok ; Px segmen anterior= sebaiknya ketika periksa konjungtiva pars palpebra superior ketika sudah dibalikkan disenter supaya lebih terlihat apa yang dicari. ketika periksa kornea dengan plasido kurang tepat, cahaya kemana dek? ; Px TIO= ok ; Dx DD= kurang tepat ; Tx= kurang tepat ; Komunikasi dan Edukasi= pertanyaan yang diajukan banyak menggunakan pertanyaan tertutup. biasakan menggunakan bahasa awam yang mudah dipahami pasien ya. sempat menyebutkan "lakrimasi". edukasi minimalis karena waktu habis ; Profesionalisme= ok
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	teapi an edukasi ada yang kurng, lain lain ckup
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Anamnesis oke. headlamp tidk digunakan di awal. kalau pakai headlamp dengan benar tidak perlu di pegangi ya. belajar pakai headlamp lagi ya. biasakan ngmg bahasa pasien ya, pasien tidak tau anamnesis itu apa. dx dd oke. tx oke. boleh lho nanya ke pasie, "ada uang ingin ditanyakan?". edukasi masih beberpa poin tertinggal.