

**FEEDBACK REMED 1 OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2023/2024**

22711137 - JEAN SALWA IMANAMI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 HEMATOLOGI- IMUNOLOGI	anamnesis kurang terarah sesuai keluhan pasien, beberapa data penting belum ter gali dengan baik misal riwayat pola makan dan lingkungan pasien , pemeriksaan fisik sudah sesuai namun belum lengkap, usulan pc penunjang belum sesuai, diagnosis belum terarah dengan baik, edukasi belum maksimal
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	Pengisian dri chamber kebanyakan ya mbak. Penusukan sudah lebih dari 5 kali tapi belum juga berhasil. Jika diteruskan langsung dihubungkan sama aja kan yaa ga akan bisa netes seharusnya infusnya tsb. Banyak berlatih ya mbak sudut insersinya diperhatikan lagi. Jarum kalau sudah dimasukkan berkali2 sebaiknya diganti ya,
IPM 4 KARDIO RESPI 2	tiap1 siklus kok sudah cek nadi dan napas. bagging teralalu cepet. cek nadi dan napasnya dilakukan beneran ya..tdk hanya tanya.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Anamnesis: penggalian RPS, RPD, RPK, RPsosek, perlu lbh mendalam dan mengarah ya, tdk hanya sekedar menanyakan. Anamnesis adalah 70% diagnosis ya, anamnesis yang baik akan mengarahkan ke pemeriksaan fisik dan penunjang yang relevan. belajar lagi proyeksi dan posisi ronsen, Penunjang: interpretasi ronsen thoraks dan darah cukup, DD: tidak tepat ya, DD danDX kok sama, bronkitis akut tdk tepat, proses sdh 3 wk ya, tempatkan obat utama di paling atas ya, dalam kasus ini AB, bronkodilator baru mukolitik, pilihan antibiotik dan kekuatan sdh tepat tetapi jumlah antibiotik tdk adekuat (hanya 12), BSO salbutamol kurang tepat, nama generik amoksiklav yang lebih tepat apa ya?
IPM 6 KARDIO RESPI 4	membaca hasil JVP belum benar, px cukup baik ingat inspeksi lihat apa, psosii tangan saat palpasi ictus cordis. masih terlihat bingunginterpretasi perksu batas jantung
IPM 8 SISTEM INDERA 2	keluhan penyerta belum ditanyakan,faktor resiko belum ter gali dengan lengkap,tidak mencuci tagan sebelum dan sesudah pemeriksaan,pemeriksaan tidak lege artis (lakukan pemeriksaan dengan duduk ya --->bkn hanya saat pemeriksaan dengan otoskop saja),cara memegang otoskop tidak tepat,dx kurang lengkap,tx tepat dengan analgetik dan antibiotik