

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711008 - Azalia Jannata Putri Rahmadita

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Belum menanyakan riwayat bepergian ke daerah endemik dan riwayat pengobatan. Belum melakukan pemeriksaan antropometri. Tidak melakukan perkusi lien. Tidak memeriksa konjungtiva anemis. Interpretasi darah lengkap kurang tepat. Apa nama medis dari penurunan hemoglobin? Pemeriksaan yang diajukan hanya 2 yang tepat. Jenis malaria belum disebutkan.2. Edukasi belum lengkap karena waktu habis.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC: Jangan hanya menyampaikan tujuan dan persetujuan ya, informed termasuk prosedur, cara, dan resiko tindakan //Persiapan: oke, persiapan alat sudah baik, persiapan infus set dan botol infus cukup, sudah cek aliran. Bendung vena sudah baik //Inseri Kateter: Sudah desinfeksi, Inseri sampai 2x coba ya, bisa simulasi ganti iv cateter ya, 3 way nya kok tidak dibuka diarahkan ke jalur iv kateter, cairan tidak mengalir dong. //Hitung Tetesan: belum tepat ya, tpm nya. belum mengatur ke alat untuk tetesan nya.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	sudah melakukan persiapan operator, pasien, dan alat, melakukan pemasangan laringoskop dan ET dengan baik, oke...
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	baik
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 161	anamnesis sudah cukup baik, beberapa pertanyaan kurang akurat, rontgen thoraks : hiperinfiltrat, corakan bronkhovaskuler, hiperlusen air trapping, darah rutin : limfositosis, ne, dx : asma dd bronkhitis akut, pneumonia, tx salbutamol 2mg dan prednison 5mg, untuk diagnosis mohon diperhatikan usia dari pasien ya
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 162	kalau cek tekanan darah, pasang mansetnya yang benar ya, LAKUKAN PEMERIKSAAN DAHULU, jangan hanya langsung tanya hasilnya ke penguji. untuk TTV jangan lupa ada suhu ya, ada 4komponen, lalu pasien sesak, harusnya dicek apa ya kalo pasien sesak selain RR?.. pemeriksaan fisik IPPA thorax kurang sistematis, bisa dilatih lagi ya. kalau pemeriksaan yg sistematis dr atas ke bawah, head to toe, termasuk kalo TD segitu yg perlu dicek fisik apa ya? px penunjang : irama sinus apa ? HR brp? coba kalo baca EKG yg perlu dilaporkan apa saja? untuk Ekg salah intepretasi ya,, hati2 banget bacanya, bener ST-ELEVASI? kemudian untuk kondisi ACS jg perlu lengkap ya dalam mendiagnosisnya, krn dr pasien ada sesak napas beratnya, kira2 itu apa? TX: untuk eddukasi tatalaksana kurang tepat, krna ini termasuk kegawatan apa bukan? harusnya edukasinya ini pasien diapakan? dilakukan tindakan apa yg lebih spesifik?
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	ax kurang mengali dg lengkap mungkin buru2 ya, lebih sering latihan saja utk pemeriksaan segmen anterior ya pada memeriksa palpebra superior, terapi tetes benar
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	suhu normal berapa mbak? febris? subfebris? perhatikan hasil pemeriksaan dengan cermat untuk dx dan DD.
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Ax : sdh cukup baik. Px : hati-hati yaa saat memasukkan spekulum hidungnya dek, jangan sampai terlalu dalam. Sebaiknya cek pakai 2 spatel lidah yaa saat menilai orofaring. Reasoning utk Dx dan DDnya sudah baik. Tx : hanya kurang terapi kausatifnya saja ya nduk.