

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711030 - Rizqa Violeta Nafisah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Belum cek KU dan kesadaran. Belum interpretasi hasil, Dx, DD, edukasi karena waktu habis. Baca soal dan kerjakan sesuai perintah.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	informed consent blajar lg cara deliver berita ke pasien, persiapan alat belajar lg, coba lbh byk berlatih pasang infus set ke plabot, pasang triway, mengatur tetesan, cara insersi dan finishing setelah selesai insersi jangan ditinggal itung lama, nanti klo bergeser malah jadi hypo, blajar lg itung
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	PERSIAPAN : ok PROSEDURAL : belum memasang selang oksigen ke ambu bag, seharusnya dari awal ya dek..karena darimana sumber oksigen kalau tidak dipasang dari awal? karena reservoir bag tidak menghasilkan oksigen dengan sendirinya ya...kenapa saat ET terpasang baru bertanya "apakah disambungkan dengan oksigen?" Lalu dek Rizqa belum pasang guedel/OPA setelah ET terpasang ya..Lain kali bisa lebih berhati hati ya dek Rizqa KOMUNIKASI : kalau bisa tanyakan dulu hubungan keluarga yang di IC dengan pasien yaaa dek jangan lgsg IC tanpa tanya dia siapanya pasien ya PROFESIONALISME : lain kali bisa lebih berhati hati ya dek ..semangat selalu ya
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Sudah baik tinggal perbaiki pemeriksaan dilakukan secara simultan bukan satu2
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 168	Anamnesis: kurang lengkap ya dek. Hati hati, masih ada beberapa informasi penting yang belum ter gali terutama untuk faktor risiko atau penyebab keluhan yang dialami pasien. Lebih teliti lagi ya dek. Penunjang: sudah menyebutkan 2 penunjang tapi interpretasinya masih belum benar. Hati ahti. Diagnosis: belum benar ya dek., diagnosis banding malah kamu jadikan diagnosis kerja. Hati hati belajar lagi. Tatalaksana: Kurang tepat ya, eprhatikan ini anak usia berapa, sediaan obat yang tepat apa. Kemudian karena diagnosis belum tepat, terapinya menjadi belum benar. Lebih teliti lagi ya, semangat belajar lagi.
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 169	px fisik tdk lengkap, tdk memeriksa VS dan antropometri, palpasi tdk lengkap palpasi ictus yg penting terlewati, teknik perkusi masih salah, auskultasi paru semestinya menghindari area jantung, banyak px yg tdk sesuai kasus diperiksa sehingga menghabiskan waktu. dik ini IPM bukan prosedural, belum interpretasi ro, dx dan edukasi krn habis waktunya

<p>IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA</p>	<p>Ax= ketika sudah mengetahui keluhan utama pasien, sebaiknya gali dulu terkait itu. bisa menggunakan OLDCART AMPLE ya. anamnesis sangat minimalis langsung px fisik. sebagian besar informasi tidak tergali ; Px visus= kurang tepat ya. liat berapa jaraknya, sampai mana pasien harus bisa membaca dan interpretasikan juga berapa visusnya ; Px segmen anterior= tidak menggunakan lup binokuler sama sekali selama pemeriksaan. tidak cuci tangan sebelum px. senter digunakan hanya saat px tertentu, sebaiknya digunakan sejak awal px ya dan urutkan dari palpebra hingga lensa agar tidak ada yang lupa atau terlewat. cara periksa kornea menggunakan plasio kurang tepat. saat px coa arah cahaya kurang tepat ; Px TIO= ok ; Dx DD= kurang tepat ; Tx= kurang tepat ; Komunikasi dan Edukasi= ketika menggali informasi banyak menggunakan pertanyaan tertutup. jika menggunakan pertanyaan tertutup, pasien menjadi tidak leluasa dalam menceritakan apa yang dialaminya. edukasi kurang lengkap ; Profesionalisme= tampak bingung dan ragu. jika ragu akan membuat pasien tidak percaya. hati-hati ya ketika tidak cuci tangan dan akan memeriksa mata pasien bisa menimbulkan infeksi nosokomial. kurang hati-hati dalam melakukan prosedur</p>
<p>IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT</p>	<p>pemeriksaan pendengaran sebaiknya dilakukan krn da gejala penurunan pendengaran, tatalaksana baru 1 jenis dan kurang tepat sediaan, diagnosa banding kurang tepat</p>
<p>IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT</p>	<p>Anamnesis oke, tp belum sistematis cara berfikirnya. dx kurang lengkap, dd oke. tx kurang ya, g cm antibiotik aja. edukasi oke.</p>