

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711034 - Rahma Alya Khasali

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax: Masih bisa dimaksimalkan ya, karakteristik demam nya bisa digali lebih, faktor resiko dengan keluhan pasien saat ini bisa digali lagi, apakah ada pergi atau riwayat ke daerah endemis misalnya. //Pxfisik: Masih sangat minimal ya, Jangan lupa antropometri bisa dilakukan juga, pemeriksaan fisik itu dilakukan, jadi lakukan dulu, baru sampaikan apa yang mungkin relevan dan kemungkinan didapatkan pada pasien tersebut. Cek sklera ikterik perlu dilihat dengan seksama. Pembesaran hepar dan splen jika pada inspeksi tidak tampak apakah bisa dipastikan? perlu dikonfirmasi dengan palpasi ya, urut sesuai lege artis nya untuk px abdomen IAPP //PxPenunjang: oke, sudah minta 2 px DL dan ADT, untuk ADT interpretasinya belum tepat ya, dimaksimalkan lagi ya px penunjang lain //Dx/dd: sudah benar tetapi belum lengkap ya //Edukasi: sudah baik tetapi belum maksimal ya. tetapi belum menyampaikan kapan harus evaluasi, menggali anamnesis kurang maksimal, pasien bekerja di tempat endemis, edukasinya bagaimana jika kondisi tersebut.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC: sudah baik ; Persiapan alat: sudah baik; persiapan infus: seharusnya pengontrol tetesan di kunci dahulu sebelum menghubungkan infus set dengan botol infus, lalu baru mengisi tabung tetesan dengan cairan infus, baru buka pengontrol tetesan (masih ada gelembung di selang infus); desinfeksi/insersi kateter: gagal mendapatkan akses vena (darah tidak keluar) lebih dari 3x tusuk; Menghitung dan mengatur tetesan: hitungan salah
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Prosedur: persiapan baik. Sampaikan pemberian muscle relaxant. Kunci balon pipa ET dulu sebelum bagging.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Primary Survey : OK ; TX non farmako : CE Clamp sudah benar, Setelah rescue breathing 2 menit, kenapa hanya nafasnya saja yang di evaluasi? Seharusnya evaluasi selalu nafas dan juga denyut a. carotis ya. Kalau hanya periksa nafas saja, apabila belum ada nafas bisa aja nadinya tidak teraba lagi. Jadi jangan lupa evaluasi pemeriksaan nafas dan denyut nadi, tidak boleh salah satu. Recovery position OK Recovery position ke arah kanan , mahasiswa menyebutkan dan melakukan tangan kanan korban menumpu telinga dan pipi, tangan kiri lurus kedepan. salah, Terimakasih sudah belajar :)
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 188	AX: RPS-->sudah menanyakan keluhan utama dan apa yang menyertai namun belum secara sistem. Belum menanyakan perkembangan penyakit. RPK sudah ditaya, RPD belum digali, belum mengali perjalanan penyakit, yang memeperberat memeperingan, riwayat pengobatan. ada saran tambahan ya Auntuk balita dapat digali mengenai riwayat kehamilan, persalinan, imunisasai, nutrisi dan perkembangannya. PP: RO Thorax: kurang tepat ya, CBC: Interpretai ya bukan hanya dibaca. DX: kurang tepat (sangat tidak relevan). dd: sangat jauh dari kasus. TX: dosisi terlalu besar, dosisi dewasa. Terimakasih sudah belajar ya:).
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 189	Urutan pemeriksaan fisik thiraks tidak tepat tdk IPPA, pemeriksaan thoraks tdk lengkap tdk periksa batas jantung, pemeriksaan penunjang ok, interpretasi tepat, diagnosis ok, edukasi cukup ok, tapi pernecanaan kedepan blum disampaikan, termasuk rujukan

IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	anamnesis kurang menggali perjalanan penyakitnya, apa yg bs mengurangi dan memperparah keluhan. cara pemeriksaan lensa kurang tepat. lensa interpretasi nya kok warna coklat? . pemeriksan palpebra dari luar juga dilakukan ya. diagnosis tidak tepat, terapi juga tidak tepat. edukasi belum sempat dilakukan.
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Anamnesis belum lengkap, gali lebih dalam terkait RPS dan riw kebiasaan & sosial. Px fisik evaluasi membran timpani belum lengkap, posisi memeriksa sambil duduk ya, dan lakukan dengan sistematis secara lengkap. Dx DD belum sesuai. Tx memberi double antibiotik topikal, belum sesuai. Pelajari lagi ya dek
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Anamnesis : langsung menyebutkan keluhan utama ke pasien seharusnya tanyakan ke pasien meskipun sudah ada di soal, kurang menggali kebiasaan pasien. PF : cukup. saat pemeriksaan rinoskopi pindah ke lubang hidung 1 nya tidak di tutup sehingga dimasukan dalam keadaan terbuka dihidung 1 nya. Dx : Dx benar tapi tidak tdk sebutkan DD. Tx : pemilihan obat hanya 1 yang tepat dan benar penulisan resep paracetamol. penulisan resep masih kurang lengkap tdk isi inscriptio dan pro. Edukasi : cukup.