

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711085 - Garalt Aristov Saputra

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	saat diberikan hasil pemeriksaan fisik fokus ya, agar tidak bertanya sampai 3x diulang. anamnesis belum terkonsep dan mengerucut pada suatu konsep klinis DD tertentu.pemeriksaan penunjang pengusulan yang benar hanya 1 jenis pemeriksaan. diagnosis dan DD salah, perlu belajar konsep berpikir ya, agar tidak bingung. edukasi belum dilakukan waktu habis.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	grusa grusu keliatannya ya dik, lebih tenang ya//Ic dilengkapi, komunikasi diperbaiki//persiapan sdh baik, tapi pemilihan infus set kok yg mikro?/ohya td masih ada sedikit gelembung ya di selang/cara isersi lebih dr 3 tusukan baru dapat, itu puntadi sempat masuk malah ditarik dan akhirnya sobek katetr iv nya ya//lebih tenang ya...jangan lupa juga cuci tangan setelah selesai px
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Tx Non farmakologi: belum mengecek keberfungsian alat (stetoskop, balon pengunci ET), saat preoksigenasi ambubag belum dihubungkan dengan oksigen dan diatur berapa liter nya, ambubag belum terhubung dengan reservoir, kecepatan ventilasi mohon diperhatikan masih terlalu cepat dan dalam, fiksasi udara masih terlalu sedikit, Komunikasi dan edukasi: IC sudah diberikan tapi dilihat lagi casenya ini ayahnya nggk sadar sedangkan yaang ada ibunya sebagai pengantar tapi ICnya tetap ke ayahnya bagaimana ayahnya menjawab bersedia atau tidaknya, profesional: lebih tenang lagi dek ketika ujian dan kalau bisa lebih rapi, ini ganti sarung tangan >3x ini kan prinsipnya bersih (pelajari lagi prinsip steril dan bersih yang mana saja)
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Survei primer: belum sistematis ya dek. seharusnya sesudah safety dan response, kamu shout for help dulu ya dek baru cek pulsasi nadi dan pernapasan. Itu tadi terbalik, kamu cek nadi dulu baru shout for help, hati hati ya. Tatalaksana non farmako: ALur CAB nya sudah cukup baik, tapi kamu perlu berlatih kompresinya lagi, itu kamu ritmenya nggk teratur dek, hati hati latihan lagi frekuensi 100-120 kali/ menit itu seperti apa ya, terus harus teratur jangan kadang agak cepet, kadang melambat, hati hati ya, sama perhatikan kedalaman dan pastikan ada recoil dinding dada. Kemudian saat memberikan napas buatan mouth to mouth jangan lupa head tilt chin lift dulu dek jika tidak ada cedera cervical. Latihan lagi itu mulutmu belum menelangkup seluruh mulut pasien, sehingga ada kebocoran, jadi dadanya nggk bisa mengembang. Napas buatanmu berhasil, kalau dadanya bisa mengembang dek, latihan lagi ya, termasuk saat menggunakan bag valve atau ambu bag, tidka boleh ada kebocoran di CE clampnya, kalau bocor, dada tidak mengembang, bantuan napasmu tidak optimal. Sesudah nadi teraba, napas ada, jangan lupa cek sadar tidaknya ya dek, baru recovery position. Recovery positionnya sudah oke. Berlatih lagi ya, semangat.
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 6	interpretasi Zn: kurang tepat, Interpretasi Ro: kurang tepat, hiperluse?; Diagnosa kurang lengkap,kasus baru? lama? bakteri? tatalaksana: sudah ok
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 7	px fisik thorak kurang sistatis dan tdk lengkap, tdk melakukan px jvp, anda terlihat bingung, interpretasi EKG masih salah, begitu mudahnya menemukan st elevasi dibanyak sandapan, dx dan dd salah,

IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Anamnesis= riwayat kebiasaan dan lainnya tidak tergali. Biasakan dengan OLDCART AMPLE ya untuk menggali riwayat terkait penyakit pasien ; Px fisik= px visus apakah dites jari jika snellen chart bisa dibaca? Baca, pelajari, pahami, dan praktikan dengan baik ya. Px segmen anterior pastikan diperiksa dengan urut dari palpebral hingga lensa. Yang diperiksa hanya palpebral luar, konjungtiva pars bulbi, coa. Arah cahaya kurang tepat, cara periksa juga kurang tepat ; Dx DD= ok ; Tx= kurang tepat ; Komunikasi= waktu habis, tidak sempat edukasi ; Profesionalisme= tampak bingung, manajemen waktu yang baik. pastikan rapi dan wangi ya, karena dokter dengan penampilan rapi dan wangi bisa membuat pasien lebih nyaman dan senang
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Anamnesis: sudah baik; Px Fisik: sudah baik; Dx: sudah benar; Tx: pilihan terapi sudah benar, 1 obat penulisan resep masih salah
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	cara pemeriksaan hdungnya kurang tepat, anamnesis kurang , komunikasi dan bahasa juga kurang jelas, terapi kurang sesuai sediaan