

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711086 - Amelia Triananda

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Komunikasi sudah dan sambung rasa baik, Anamnesis sudah cukup sistematis namun riwayat kebiasaan kurang mendalam sehingga faktor resiko tidak tergal. Pemeriksaan kepala : sklera belum ya, px abdomen: cara px abdomen perlu belajar lagi ya masih belum sistematis . Usulan pemeriksaan penunjang yang diusulkan baru pemeriksaan darah rutin dan intepretasi masih salah. Pikirkan pemeriksaan yang mengarahkan tegaknya diagnosis. Edukasi belum tepat karena diagnosis kerja masih salah.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	Informed consent: OK. Persiapan alat: alat-alat sebaiknya disiapkan semua dengan lengkap di awal dan letakkan dekat dengan tempat tindakan. Persiapan pemeriksa: OK. Persiapan botol infus & infus set: OK. Persiapan pasien: belum memposisikan pasien dengan benar (berbaring rileks) dan mengatur posisi lengan. Desinfeksi dan insersi kateter intravena: saat gagal memasukkan sebaiknya diulangi dengan cara yang benar dan steril, lepas jarum dengan kassa atau kapas steril, lalu ulangi langkah pemasangan dengan benar dan steril, jangan biarkan jarum terpasang terlalu lama di tangan pasien, sebaiknya tourniquet dilepas segera setelah darah keluar, sebelum fiksasi periksa dulu kelancaran tetesan infus. Penyelesaian: belum memastikan kelancaran tetesan infus sebelum fiksasi. Menghitung & mengatur kecepatan tetesan: hitungan sudah benar, belum mengatur kecepatan tetesan dengan tepat. Komunikasi: cukup. Profesionalisme: kurang hati-hati dan memperhatikan kenyamanan pasien.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Prosedur: persiapan baik, posisi oksigenasi CE clamps tekan lebih kuat spy tidak ada udara bocor. secara keseluruhan cukup baik. Selang oksigen dari tabung terhubungnya ke ambu bag ya, krn itu bukan ventilator yg langsung ke ET
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	teknik rjp sudah baik tetapi posisi di sebelah kiri pasien, apa preferensi/nyamannya dari kiri?
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 30	AX: sudah menanyakan KU, onset, karakteristik RPK dan lingkungan, belum menanyakan keluhan atay perubahan sistemik, belum menanyakan riwayat pengobatan . PX fisik: sudah menanyakan ku,vs, kes, ttv, antropometri, muka, thorax, abdomen, ekstremitas--> belum menanyakan kemungkinan pembesaran KGB. RO thorax: interpretasi baik, meminta EKG, spirometri, kultur--> tidak salah namun kurang relevan dengan kondisi lapangan dan kebutuhan pasien. DX:Benar namun kurang tepat. DD: cukup mengarah. TX: kurang tepat, pemberian nya masih menggunakan AB sprektum luas padahal sudah ditentukan Dxnya, penulisan resep tatacaranya kurang sesuai ya. terimakasih sudah berusaha, belajar lagi ya biar lebih baik lagi, jangan lupa baca perintah soalnya dengan teliti ya,

<p>IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 31</p>	<p>jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan, untuk pemeriksaan fisik sudah dilakukan dengan baik tetapi kesan sangat terburu-buru dan kurang memanusiakan pasien simulasi ya, jadi bener2dianggap seperti pasien beneran ya, untuk intepretasi ekg kurang tepat, belajar lagi cara melakukan intepretasi EKG yang benar , untuk diagnosis bener CHF ? heart failure? untuk DX dan DDX msih kurang sesuai, tolong hati2 dan lebih teliti dalam mendiagnosis.... waktu masih sangat banyakkkk.. tidak usah buru-buru, edukasi juga bisa ditingkatkan lagi... yang disampaikan masih sangat kurang.. kendalikan rasa cemas dan "terburu-burunya" ya..</p>
<p>IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA</p>	<p>anamnesis oke, belajar lagi cara meriksa palpebra yaa dek.. bulu matanya jangan dicabut yaa... bisa gunakan bantuan kapas lidi / cotton buds untuk membantu menekan palpebra, diagnosis oke, clinical reasoningnya bagus kelihatan sudah paham dan tidak hanya sekedar menghafal</p>
<p>IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT</p>	<p>ax blm lengkap menggalnya, px otoskopi tekniknya memgang alatnya blm tepat, terapi benar , dx benar, komunikasinya jgn cepet ya dik</p>
<p>IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT</p>	<p>Anamnesis sudah cukup baik, pemeriksaan fisik juga sudah cukup baik, hanya saja posisi headlamp masih kurang kebawah, disejajarkan dengan glabella ya... agar arah lampu sejajar dengan sudut pandang mata, alhamdulillah</p>