FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711089 - Aisha Happy Hapsari

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Sambung rasa dengan pasien sudah baik, anamnesis kurang sistematis, riwayat kebiasaan belum digali mendalam sehingga faktor resiko belum tergali semua, Px fisik belum lengkap dan sistematis, px kepala: sklera apakah ikterik blm diperiksa, px abdomen : palpasi belum sistematis dan menyeluruh, Px ekstremitas jg blm komprehensif, usulan pemeriksaan tdk ada yang sesuai. Yang lainnya belum selsai karena waktu habis, perlu lebih baik dalam manajemen waktu ya dek
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	Informed consent: OK. Persiapan alat: kurang menyiapkan kapas/kassa steril, bengkok, dan perlak. Persiapan pemeriksa: OK. Persiapan botol infus & infus set: belum mengisi separuh tabung tetetsan dengan cairan infus, belum membuang gelembung pada selang. Persiapan pasien: belum memposisikan pasien dengan benar, mengatur posisi lengan dan memasang perlak. Desinfeksi dan insersi kateter intravena: saat gagal memasukkan sebaiknya diulangi dengan cara yang benar dan steril, lepas jarum dengan kassa atau kapas, disinfeksi kembali, sudut penusukkan terlalu lebar, perhatikan lagi teknik yang benar dan sistematis. Penyelesaian: belum menutup dengan kassa, tetesan belum lancar sudah di fiksasi. Menghitung & mengatur kecepatan tetesan: belum tepat. Komunikasi: cukup. Profesionalisme: belum membuang gelembung pada selang, menyebabkan ketidaknyamanan pada pasien karena melakukan prosedur yang kurang tepat pada pasien.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Prosedur: persiapan baik, posisi oksigenasi CE clamps belum tepat, Sambungkan ambu bag dengan oksigen, sampaikan pemberian muscle relaxant sebelum prosedur, secara keseluruhan prosedur sdh sistematis. Komunikasi cukup baik, jelaskan teknis dgn bahasa yg dipahami pasien.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	primary survey tidak urut, di awal tidak dilakukan cek nadi dan nafas langsung RJP, setelah ingat baru di ulang dari cek nadi dan nafas, shout for help kurang lengkap memberikan informasi lokasi, mouth to mouth masih bocor
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 26	pasien batuk--> infeksi pakai APD ya. AX:sudah menanyakan KU, onset, karakteristik batuk dan dahak, RPK, RPD, kebiasaan, belum menanyakan riwayat pengobatan, belum menanyakan keluhan sistemik dan perubahan pada tubuh. Nutrisi sudah ditanyakan, kebiasaan, PX fisik sama sekali tidak ditanyakan--> ditanyakan setelah PP (besok lagi sebelumnya ya), pemeriksaan fisik hanya menanyakan Thorax dan tidak IPPA (di loncat-loncat), PP: CBC, BTA sudah interpretasi namun kurang tepat untuk CBC), BTA sesuai. DX: DX baik namun kurang tepat dikit, DD baik. TX sesuai jumlah kurang sesuai untuk 1 bulan ya. terimakasih sudah belajar

<p>IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 27</p>	<p>pemeriksaan fisik yang perlu dilakukan, apakah melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital itu tidak termasuk pemeriksaan fisik?? lebih hati2 dan teliti ya... baca perintah soal dengan baik,, diminta lakukan pemeriksaan fisik yang relevan, maka lakukan apa saja yang relevan dengan kondisi pasien ya.. kira-kira pemeriksaan tanda-tanda vital itu penting atau tidak ? untuk daerah kepala apakah hanya menilai itu saja? leher perlu dicek tidak ya? ekstremitas perlu dicek apa ya selain cek cyanosis ? jangan lupa cuci tangan sebelum dan SESUDAH melakukan pemeriksaan ya.. intepretasi cardiac marker sdh sesuai, intepretasi ekg sdh sesuai , dx kurang lengkap, ddx sdh sesuai ... edukasi dan komunikasi sudah baik, perhatikan soalnya ya, dan lebih luas lagi dalam berpikirnya... pemeriksaan fisik itu terdiri apa saja ya?</p>
<p>IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA</p>	<p>alhamdulillah sudah baik, namun DD kurang tepat, coba biasakan sesuai dengan manifes yg ada yaa...jangan kejauhan.. belajar lagi untuk terapi nggih dek cara penulisan instruksinya</p>
<p>IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT</p>	<p>sudah baik</p>
<p>IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT</p>	<p>Anamnesis cukup baik, posisi duduk dokter dan pasien belum tepat ya.. Palpasi sinus paranasal belum dilakukan ,pemeriksaan cavum oris dan orofaring lebih lengkap lagi ya .. apa saja yang dinilai. Diagnosa kerja dan diagnosa banding kebalik.</p>