

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711090 - Hamidah Alya' Ula Hayati

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Diagnosis salah, DD salah. anamnesis belum terkonsep dan mengerucut pada suatu konsep klinis DD tertentu. pemeriksaan fisik tanda kardinal sudah saya berikan ada ikterik dan hepatomegali, rumple lead (-) kenapa di diagnosis dengue? karena diagnosis salah, maka edukasinya juga salah.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	oke sdh bagus, hanya saja lebih dr 3x tusukan, krn tadi sempat terlalu nungging pas insersi//inishing nya aja, klo ga pke plester yg sdh paten, kasih kasa steril ditemapt insersi ya...KLO MELAPORKAN TETESAN ITU SATUANYA TPMYA DIK, MASALAH MENGHITUNG CARANYA YANG PENTING SESUAI YA...TDK HARUS PER DETIK
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Tx Non farmakologi: stetoskop baiknya tidak hanya digantung dileher dan belum dicek berfungsi/ tidaknya, sempat gagal memasukan ET--> mengulang--> stilet ditaruh dibed tanpa dihubungkan dengan ET dan ditaruh diatas bed langsung masukan laringoskop--> kesulitan dan pemasanganya ETnya masih terlalu lama, setelah ET masuk harusnya dikembangkan balon dulu baru dicek masuk atau tidaknya dengan stetoskop baru fiksasi, ET disambung oksigen 2-4 L? , Komunikasi dan edukasi: oke, profesional: lebih tenang lagi dek, sepertinya ketika gagal jadi panik dan ngeblank
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Survei primer: belum runtut atau sistematis, hati hati dek. Sesudah cek response, harusnya kamu shout for help dulu ya dek, bukan cek nadi dan napas dulu. Blar bantuan cepet datengnya. Hati hati yaa. Tatalaksana non farmakoterapi: sudah oke, alur algoritme baik, cara kompresi sudah oke, cara pemberian napas juga sudah baik, melalui mouth to mouth dan bag valve sudah oke. Recovery position juga sudah oke. Tingtkkan terus dek.
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 8	anamnesa sudah cukup, tapi kurang mengarah ke diagnosa utama; Interpretasi ro: kurang tepat, perhatikan apakah ada infiltrat atau tidak? sela iga melebar? coba bandingkan sela iga normal dan yang melebar; Interpretasi ZN: kurang tepat, staphylococcus aureus dengan "gram positif", sehingga diagnosa dan tatalaksana menjadi kurang tepat. bedakan penggunaan ZN dan gram ya, pelajari lagi bakteri apa yang berhubungan dengan pemeriksaan tersebut.
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 9	px vital sign kurang lengkap, tdk melakukan px antropometri, px jvp masih salah tekniknya, penggaris tdk ejajar lantai, px thorax sudah sesuai untuk parunya, untuk jantung belum lengkap, jd px dada kurang sesuai kasus, interpretasi EKG belum sesuai, ada banyak kelainan di banyak sandapan, diagnosis kurang lengkap
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Anamnesis= sudah baik namun riw kebiasaan tidak tergalil ; Px fisik= px visus jaraknya berapa kah dek? Kenapa pasiennya dekat sekali dengan snellen? Menunjuk huruf juga semua sampai bawah. Visusnya jadi berapa kah dek? Belajar lagi ya. Saat segmen anterior tidak dapat membalikkan palpebral superior. Pupil warna cokelat kah? Coba baca lagi dek. Biasakan periksa segmen anterior yang urut dari luar ke dalam mulai dari palpebral hingga lensa. Apakah bisa lihat retina dengan px segmen anterior dek? ; Dx DD= kurang tepat ; Tx= kurang tepat ; Komunikasi= pake make up? apakah pasien menggunakan make up? ; Profesionalisme= ok

IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Anamnesis: sudah baik; Px Fisik: belum memakai headlamp; Dx: sudah benar; Tx: sudah benar
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	anamnesis sistem dan RPK kurang, belum palpasi area sinus paransal, teknik pemeriksaan hidung kurang, diagnosa kurang tepat, edukasi jadi kurang tepat karena diagnosa kurang tepat