

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025**

23711093 - Defita Adjzi Azyziah

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Sambung rasa dengan pasien sudah baik, keluhan utama kurang dieksplore mendalam, anamnesis kurang sistematis, riwayat kebiasaan belum digali mendalam sehingga faktor resiko belum terduga semua, Px fisik belum lengkap TTV: nadi dan respirasi belum dilakukan, px abdomen : palpasi belum sistematis dan menyeluruh (Lien belum diraba), Px ekstremitas jg blm komprehensif, usulan pemeriksaan penunjang baru darah rutin saja. Diagnosis utama belum sesuai sehingga edukasi juga kurang pas
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	Informed consent: kurang menjelaskan cara tindakan yang dilakukan.   Persiapan alat: kateter vena yang disiapkan kurang tepat, seharusnya bisa pakai yg 18G, kurang menyiapkan kassa steril.   Persiapan pemeriksa: belum membaca basmalah.   Persiapan botol infus & infus set: three way sudah dipasang di awal, tapi dilepas lagi di akhir.   Persiapan pasien: belum memasang perlak.   Desinfeksi dan insersi kateter intravena: kateter vena/jarum jangan dibiarkan terlalu lama di tangan pasien, threeway tidak terpasang.   Penyelesaian: belum menutup dengan kassa sebelum di fiksasi.   Menghitung & mengatur kecepatan tetesan: pengaturan tetesan belum tepat.   Komunikasi: cukup.   Profesionalisme: kurang memperhatikan kenyamanan pasien.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Prosedur: posisi oksigenasi CE clamps bisa sambil head tilt chin lift utk lebih optimal, sampaikan pemberian muscle relaxant sebelum prosedur. Kembangkan balon pipa dulu sebelum bagging. Pasang OPA utk mencegah ET tergigit. Komunikasi: latihan informed consent lebih terstruktur: indikasi dan prosedur baru ke risiko.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	shout for help kurang lengkap tdk sebutkan jumlah dan kondisi pasien, mouth to mouth masih bocor, saat recovery pasien kurang hati2 karena saat memiringkan tangan kiri pasien ditarik, kaki di tekuk saat sudah miring.
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 36	Pasien batuk--. infeksius, pakai APD ya (simulasi boleh bilang saja). AX: sudah menanyakan KU , onset durasi, keluhan sistemik yang menyertai, namun belum menanyakan RPD, RPK, lingkungan riwayat pengobatan, lingkungan dan paparan, kebiasaan. PX fisik: barumenayakan KU, muka, thorax ( tidak IPPA), tidak menanyakan bagian lain dan TTV. PP: Ro thorax sudah interpretasi, cat Zn sudah interpretasi, cbc sudah interpretasi. DX bai8k, DD kurang sesuai 1, peserta mengganti DX dd 3x. . TX : latihan lagi cara menulis resep ya, pemilihan dan dosis resep sudah sesuai. semantg belajarnya ya.

<p>IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 37</p>	<p>sebelum melakukan px fisik ada baiknya informed consent atau paling tidak jelaskan apa yang mau dilakukan ke pasien ya. untuk pemeriksaan fisik, apakah langsung mengecek kepala? perlu tidak melakukan pemeriksaan tanda vital dahulu? hati2 dan lebih teliti ya,, pemeriksaan JVP dilakukan secara kurang tepat.. untuk pemeriksaan thorax IPPA dilakukan dengan tidak sistematis dan tidak lengkap... ingat pemeriksaan thorax anterior ada jantung dan -paru, untuk pemeriksaan jantungn apakah ada perkusi katup jantung??? coba belajar lagi ya, jangan hanya langsung tanya hasil ke penguji, tapi LAKUKAN DULU PEMERIKSAAN YANG BENAR.. jangan lupa cuci tangan sebelum dan SESUDAH PEMERIKSAAN sesuai dengan WHO. untuk pemeriksaan penunjang EKG masih belum benar intepretasinya, hati2 dalam menilai ekg, apa saja poin yg perlu diintepretasi , intepretasi hasil biomarker tidak sesuai, diagnosis tidak sesuai, untuk komunikasi dan edukasi masih kurang sesuai ,bisa ditingkatkan lagi, edukasikan terkait kondisi pasien ini ya. bs lebih baik dan lengkap edukasinya .. waktu yang tersedia itu banyak, jadi maksimalkan tidak perlu buru2 dalam pemeriksaan, lakukan dengan maksimal.</p>
<p>IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA</p>	<p>sudah baik alhamdulillah, lebih hati2 dalam melakukan pemeriksaan yaa</p>
<p>IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT</p>	<p>sudah baik namun saat akan melakukan pemeriksaan garpula waktu hbs, memegang otoskopi blm benar tgnya dx banding menjdi dx kerja, terapi benar</p>
<p>IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT</p>	<p>Secara umum sudah cukup baik dari anamnesis dan pemeriksaan fisik. Cara memegang spatula tounge masih kurang tepat. Diagnosis kerja kurang tepat, pastikan faktor pencetusnya ya... apakah irritan atau allergen. Terapi akan mengikuti diagnosanya. Semangat....</p>