

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

23711094 - Aulia Fatimah Azzahra

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 tergalai semua, , px abdomen :seharusnya auskultais dulu baru palpasi, komprehensif, usulan pemeriksaan baru pemeriksaan darah lengkap saja. sebaiknya perlu dipikirkan pemeriksaan penunjang spesifik sehingga diagnosis utama bs ditegakkan. Edukasi kurang sesuai karena diagnosis kerja belum tepat. Jangan lupa untuk cuci tangan di akhir pemeriksaan
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	Informed consent: belum menyampaikan tujuan tindakan dan prosedur belum dijelaskan secara lengkap.   Persiapan alat: OK, belum mempersiapkan perlak (baru disiapkan di akhir).   Persiapan pemeriksa: OK.   Persiapan botol infus & infus set: belum membersihkan selang dari gelembung udara.   Persiapan pasien: OK.   Desinfeksi dan insersi kateter intravena: jarum infus yang dibiarkan terlalu lama terpasang pada tangan pasien, pasang dulu selang infusnya baru mengontrol tetesan, lepas tourniquet segera setelah darah keluar.   Penyelesaian: OK.   Menghitung & mengatur kecepatan tetesan: hitungan sudah benar, pengaturan kecepatan tetesan kurang tepat.   Komunikasi: OK.   Profesionalisme: belum memastikan selang infus bebas dari gelembung, 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 tekan lebih kuat spy tidak ada udara bocor. Sampaikan pemberian muscle relaxant sebelum prosedur. Secara umum sdh paham konsep oksigenasi ulang jika ET belum berhasil. Fiksasi plester harap lebih rapi. Komunikasi baik
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	kompresi dada sudah baik, tapi mouth to mouth dan bagging masih bocor tidak ada pengembangan dada
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 33	pasien batuk--> pakai APD ya. AX; sudah menanyakan KU, onset, durasi, RPK, kebiasann, riwayat pemeriksaan dan pengibatan, keluhan penyerta namun belum menanyakan perubahan yang dirangsakan selama sakit, RPL, kebiasaan, belum menanyakan lingkungan rumah yang mungkin menjadi resiko. PX: Px fisik: belum menanyakan KU, kes, TTV, antropometri(sudah tannya di ahir), Hanya menanyakan THT dan Thorax bagian lain tidak diperiksa. PP: RO thorax: sudah interpretasi, BTA: sudah interpretasi, CBC: sudah interpretasi. DX: sesuai, DD: baik. TX: pilihan obatbaik, belajar menulis romawi ya. terimakasih sudah belajar :)

<p>IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 34</p>	<p>sebelum melakukan px fisik ada baiknya informed consent atau paling tidak jelaskan apa yang mau dilakukan ke pasien ya. belajar cara melakukan pemeriksaan tekanan darah yang benar ya,,, pasang MANSET/CUFF yang benar.. jangan cuman asal pasang ... untuk cek darah apa hanya dipompa saja git? perlu gak melakukan pengecekan tekanan darah dengan stetoskop itu? gunanya apa ya stetskopnya? untuk pemeriksaan thorax, itu ada jantung dan paru ya, inspeksi palpasi udh 2-2 nya tapi pas perkusi dan auskultasi itu cuman jantung, paru malah tidak dicek, nah itu bs lebih lengka lagi iya, pemeriksaan dilakukan scr sistematis.. untuk pemeriksaan penunjang yang diajukan EKG dan biomarker sdh sesuai, namun intepretasi EKG tidak tepat ya, belajar lagi cara membaca EKG dan intepretasi hasil biomarker, hafalkan standar nilai normal biomarker jantung itu berapa.. DIagnosis sangat jauh ya, kurang tepat.. pahami kasus pasien, kemudian hasil px penunjang kurang tepat jd dx nya juga tidak tepat.. edukasi bisa lebih ditingkatakan ya, sampaikan apa yang perlu ke pasien, terkait kondisinya/penyakitnya..</p>
<p>IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA</p>	<p>secara keseluruhan dari anamnesis dan pemeriksaan sudah bagus tapi masih belum bisa manage waktu dengan baik, sehingga kehabisan waktu saat mau diagnosis..semangat terus yaa dek belajarnya yaa</p>
<p>IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT</p>	<p>anamnesis cukup lengkap, pemeriksaan telinga sudah menggunakan otoskopi namun cara memegang otoskopi telinga blm benar, dx banding jadi dx kerja, terapi cukup baik</p>
<p>IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT</p>	<p>Anamnesis dan pemeriksaan fisik sudah cukup baik. Dx kerja dan DD sudah sesuai. Alhamdulillah, semangat</p>