

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711103 - Meisya Aurellia Rachmansyah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	anamnesis belum terkonsep dan mengerucut pada suatu konsep klinis DD tertentu. pemeriksaan fisik saat auskultasi kok menanyakan ada redup atau tidak di auskultasi. diagnosis masih salah, DD masih salah. pemeriksaan penunjang yang benar baru pemeriksaan darah lengkap saja. karena diagnosis salah, maka edukasi juga salah.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC kurang lengkap//persiapan alat tdk lengkap ya,, tdk menyiapkan swab alkohol, beneran yg dipake cairan D5 utk kasus ini?//tdk melakukan persiapan vena/membendung vena hanya dg toniquet saja//tdk diinfeksi alkohol seblm insersi, bahkan tempat yg mau diinsersi dipegang2 dg handscon tdk setril kn?//insersi lebih dr 5x, kamu blm pas venanya dik, dan juga sudutnya terlalu tinggi itu ya.../waktu abis ya..semangat berlatih dan belajar lagi ya...ohya hitungan kebutuha cairan jg blm tepat lo
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Tx Non farmakologi: selang oksigen baiknya benar2 dipasang ditabung oksigen dan diatur/disebutkan berapa liternya tidak hanya disebutkan disambungkan ke oksigen sentral/ventilator, CE clamp belum tepat sehingga ada udara yg keluar dan paru2 belum mengembang sempurna, baiknya ET tetap dalam plastik jangan taruh dibed agar ujungnya tetap steril, fiksasi udaranya terlalu sedikit, kecepatan pemberian ventilasi 16-18x/menit?, stetoskop baiknya sudah benar2 dipakai diawal, Komunikasi dan edukasi: ok, profesional: oke
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Survei primer: urutan sudah cukup baik, tapi perhatikan saat cek pulsasi nadi dan napas, seharusnya dilakukan simultan ya dek bersamaan, bukan sendiri2 nunggu lama, maksimal 10 detik kamu harus sudah dapat periksa nadi dan napas ya dek hati hati. Pas di dalam siklus RJP juga kamu tidak cek secara simultan, malah sendiri2, belajar lagi yaa. Kemudian tatalaksana non farmako: cara kompresi sudah benar, tapi cara pemebrian napasnya kurang tepat. Itu mulutmu belum menelangkup mulut pasien, sehingga masih ada kebocoran bunyi ciit, akhirnya dada pasien tidak mengembang, padahal napasnya harusnya bisa buat dada pasien mengembang, hati hati berlatih lagi ya, termasuk saat menggunakan ambu bag, fiksasi CE CLampnya juga kruang kencang sehingga ada kebocoran dan napas tidak masuk. Berlatih lagi yaa. Kemudian hitungan pemberian napas menggunakan ambu bag seharusnya berapa detik sekali dek?? pelajari lagi ya. Dan sesudah pemberian napas melalui ambu bag, kok hanya napasnya saja yang dicek? kalau nadinya hilang gimana?? hati hati, cek semuanya lagi evaluasi tiap 2 menit itu semua dicek ya dke, nadi napas, termausk kesadaran, baru kamu lanjut recovery position. Hati hati ya, belajar lagi, semangat.
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 12	Anamnesa: kurang mengarah pada diagnosa utama; Interpretasi Ro: kurang tepat, pelajari lagi gambaran cavitas dan konsolidasi? infiltrat?; Diagnosa: pneumonia? kurang tepat; Tatalaksana menjadi kurang tepat karena diagnosa kurang tepat, mungkin karena interpretasi penunjangnya yang kurang pas ya
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 13	px jvp masih salah, tidak menegaskan sudut dan penggaris salah, px fisik tidak lengkap, tidak memeriksa VS dan antropometri, interpretasi EKG masih kurang sesuai, Dx dan dd masih kurang sesuai, edukasi kurang sesuai

IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Anamnesis= riw kebiasaan kurang terdali ; Px fisik= ketika periksa visus, huruf yang dipiih minimal setengah dari jumlah huruf dalam baris tersebut ya. perhatikan arah cahaya senter saat px segmen anterior. pastikan bisa periksa bagian mata dengan urut dari luar ke dalam, palpebra hingga lensa agar tidak terlewat ; Dx DD= kurang tepat ; Tx= kurang tepat ; Komunikasi= kurang lengkap ; Profesionalisme= ok
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Anamnesis: sudah baik; Px Fisik: seharusnya duduknya menyilang dengan pasien (posisi pasien miring bukan tegak lurus); Tx: pilihn obat sudah benar tetapi penulisan resep belum benar.
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	sekret' bukan bahasa umum ya, anamnesis kurang, anamnesis 'keluhan lain' tolong dihindari jika masih belum lengkap tanya yang berkaitan. teknik pemeriksaan hidung kurang tepat, diagnosa kruang tepat, suhu adalah alergi? edukasi kurang tepat.