

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711114 - Rajwa Cantikha Divia Putri

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax pada ax lebih baik ax sistem ditanyakan semua agar diagnosis bs lebih terarah. px abdomen auskultasi dulu baru perkusi. palpasi. status generalis dan status gzi akan lebih baik dilakukan di semua pasien sama seperti vital sign. vital sign sebaiknya dilakukan semua tdk hanya suhu dan tekanan darah. dx tdk tepat sehingga edukasi jg tdk tepat
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	Informed consent belum menjelaskan risiko, salah milih infus set, kebesaran glovenya, belum cuci tangan setelah tindakan, hitung tetesan kurang tepat, komunikasinya irit sekali
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	IC oke, persiapan oke. pemasangan prosesnya oke namun terlalu lama, durasi pemasangan melebihi 30x kompresi dada. Ambu bag terpasang bukan berarti paru2 pasien mengembang ya dek. kl setelah dipasang tidak dilakukan ventilasi ya sama aja pasiennya nda dibantu pernafasannya, harusnya brp kali per menit ya?
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	dek Rajwa untuk kompresi ok, memposisikan pasien head tilt chin lift ok, hanya saja ketika memberikan bantuan nafas kurang tepat yaaa...selama RJP tadi nafasnya tidak masuk, jangan lupa hidungnya ditutup yaaa...lalu saat memberikan nafas dengan ambu bag terlalu cepat dek..berikan 1 bagging setiap 6 detik ya..
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 15	Anamnesisnya sambung rasanya perlu dibangun ya, tidak inetrogatif, dan pertanyaan lebih terbuka ya, pemeriksaan penunjang ok, diagnosis kurang lengkap, tatalaksana belum tepat
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 16	Keadaan umum, kesadaran, IMT belum dilakukan. JVP belum di cek. Head to toe belum di cek. inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi sangat kurang lengkap. px penunjang yang diusulkan dan masuk kriteria hanya EKG, seharusnya ada dua. Interpretasi EKG tidak sesuai, sehingga edukasi tidak tepat. Jangan lupa baca basmallah dan hamdallah.
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Baik,lulus.. memahami konsep kasus dengan baik..
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	anamnesis belum lengkap (adakah gejala penyerta yg relevan?apa faktor yg memperingan dan memperberat?pengobatan?),pemeriksaan fisik sebaiknya dari telinga yg sehat dl ya) cara memegang otoskop tidak tepat (lakukan fiksasi otpskopnya ya),pemeriksaan telinga dengan otoskop apa saja yg seharusnya dilihat selain membran tympani (membran tympani sudah tidak bs d evaluasi tp knp masih melihat ada bulging dan retraksi?),pemeriksaan dilakukan di kedua telinga ya bukan hanya telinga yg sakit saja,tidak mencuci tangan setelah pemeriksaan,dx kerja tdk tepat dx banding tidak tepat (knp bs difus dxnya?pemeriksaan apa yg membuat pasien ini di diagnosa oe difusa?lakukan pmx fisik dengan benar ya),terapi tepat dengan antibiotik topikal tapi dosis dan pemberian tidak tepat,apakah hanya topikal saja yg diberikan?bagaimana dengan gejala pasien yg dominan?apa tidak perlu diobati?

IPM 9 SISTEM
INDERA 3 THT

ax terkait personal sosial pasien tidak digali, palpasi sinus paranasalis yg dipalpasi hidung, maksudnya bagaimana ini? posisi periksa tidak menyamping, rinoskopi koq hanya lihat konka hiperemis/tdk dan septum nasi ada deviasi/tidak? ini tidak lengkap yaayo belajar lagi apa saja yg harus kamu periksa di hidung, rinoskopi juga cara pegang/posisi tangan saat riniskopinya salah, saat mengeluarkan juga posisi rinoskopinya tertutup rapat, untung tidak menjepit bulu hidung pasien, belajar lagi ya pemeriksaan hidung yang benar, dan sebaiknya headlamp dihidupakn sejak inspeksi. diagnosis salah ya, edukasi jadi tidak tepat gegara dx tidak tepat, alergi koq bisa menular? dx alergi tapi obatnya utk vasomotor, koq kasih vitamin c buat apa?