FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711121 - Dhiya Ayuni Amri

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Sambung rasa dengan pasien sudah baik, anamnesis kurang sistematis, keluhan utama belum komprejhensif, riwayat kebiasaan belum digali mendalam sehingga faktor resiko belum tergali semua, Px fisik sudah komprehensif namun dalam melakukan perlu lebih sistematis , usulan pemeriksaan penunjang yg diusulkan adalah darah rutin dan px fungsi hati, bs dipikirkan juga pemeriksaan lain yang sesuai untuk penegakan diagnosisi sehingga diagnosis utama lebih tepat . Jangan lupa cuci tangan selesai pemeriksaan ya
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	Informed consent: belum dilakukan, seharusnya tetap informed consent dulu. Persiapan alat: kurang mempersiapkan kassa steril dan perlak (baru disiapkan di akhir). Persiapan pemeriksa: belum membaca basmalah. Persiapan botol infus & infus set: OK. Persiapan pasien: belum memposisikan pasien dengan benar dan mengatur posisi lengan. Desinfeksi dan insersi kateter intravena: saat gagal memasukkan sebaiknya diulangi dengan cara yang benar dan steril, lepas jarum dengan kassa atau kapas steril, lalu ulangi langkah pemasangan dengan benar. Penyelesaian: belum menutup dengan kassa sebelum diplester, tetesan belum lancar sudah di fiksasi. Menghitung & mengatur kecepatan tetesan: hitungan sudah benar, namun saat mengatur tetesan kurang tepat. Komunikasi: belum informed consent di awal, setelah selesai juga tidak menyampaikan apa2. Profesionalisme: jangan lupa meminta izin kepada pasien saat menusukkan jarum dan meminta pasien rileks/menarik napas, apalagi dilakukan berulang kali.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Secara keseluruhan prosedur baik, jgn lupa sampaikan pemberian muscle relaxant sebelum masuk laringoskop.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	tidak sebutkan lokasi saat memanggil bantuan, tekanan rjp kurang dalam dan kecepatannya kurang cepat
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 37	pasien batuk> gunakan APD ya. AX: sudah menayakan aku onset, durasi, perubahan pada tubuh dan keluhan sistemik, lingkungan. belum menayakan riwayat pengobatan, RPD dan RPK. PX fisik: sudah menayakan antopometri, TTV, kepala, leher, Thorax, abdomen. PP: Ro thorax sudah interpretasi, BTA belum interpretasi , CBC suda diinterpretasi. interpretasi, DX: sesuai, DD Kurang tepat 1. TX: terapi sesuai namun kurang lengkapa fase apa ya, dikit aja kok kurangnya lainya benar. You did great, thank you:)
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 38	sebelum melakukan px fisik ada baiknya informed consent atau paling tidak jelaskan apa yang mau dilakukan ke pasien ya. untuk pemeriksaan head to toe dilakukan ya, utamakan yang relevan dengan kondisi pasiennya. belajar lagi untuk pemeriksaan jantung ya, bagaimana cara pemeriksaan auskultasi jantung , pemeriksaan yang dilakukan kurang sistematis. jangan lupa cuci tangan sebelum dan SESUDAH melakukan pemeriksaan sesuai dengan WHO. untuk intepretasi hasil ekg sudah sesuai, untuk intepretasi cardiac marker belum sesuai untuk diagnosis kurang tepat karena intepretasi hasil penunjangnya jg kurang tepat untuk edukasi bisa lebih ditingkatakan lagi ya tingkatkan komunikasi dokter pasien, apa saja yang perlu disampaikan terkait kondisi pasien bs ditingkatkan lagi.

IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	alhamdulillah sudah baik, namun DD kurang tepat, coba biasakan sesuai dengan manifes yg ada yaajangan kejauhan belajar lagi untuk terapi nggih dek cara penulisan instruksinya
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	anamnesis sdh lengkap, pemeriksaan fisik saat inspeksi tdk menggunakan head lamp atau lampu, otoskopi sdh dilakukan kedua telinga, dx benar, terapi benar
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Anamnesis sudah cukup baik, pemeriksaan fisik cukup baik, hanya saja posisi headlamp masih kurang sejajar dengan sudut pandang mata ya Diagnosa kerja dan diganosa banding kebalik.