

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711122 - Aji Dwi Nugroho

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Komunikasi sudah cukup baik, hanya perlu ditingkatkan sambung rasanya. Anamnesis kurang sistematis dan mendalam. Keluhan utama belum semuanya dieksplor, riwayat kebiasaan kurang mendalam sehingga faktor resiko tidak tergal. px abdomen: teknik pemeriksaan perlu belajar lagi ya, auskultasi dilakukan, sebelum palpasi ya . palpasi hepar dan lien belum dilakukan. Usulan pemeriksaan penunjang baru pemeriksaan darah rutin dan intepretasi masih salah. Pikirkan pemeriksaan yang mengarahkan tegaknya diagnosis. Edukasi belum tepat karena diagnosis kerja masih salah
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	Informed consent: OK. Persiapan alat: OK. Persiapan pemeriksa: belum membaca basmalah dan cuci tangan. Persiapan botol infus & infus set: OK, hati-hati saat mengeluarkan cairan infus untuk membersihkan gelembung, jangan sampai tumpah ke lantai. Persiapan pasien: OK. Desinfeksi dan insersi kateter intravena: saat kateter vena berhasil masuk, segera lepas tourniquet. Penyelesaian: OK. Menghitung & mengatur kecepatan tetesan: perhitungan di awal salah, sehingga saat mengatur kecepatan tetesan juga jadi kurang tepat. Komunikasi: cukup. Profesionalisme: cukup
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Prosedur: Sambungkan ambu bag dengan oksigen. Tarik ambubag supaya mengembang. Pemasangan OPA belum tepat. Pelan2 saat head tilt chin lift. Sampaikan pemberian muscle relaxant sebelum prosedur. Visualisasikan laring saat memasukkan ET ya. ET masuk terlalu dalam. Kembangkan balon pipa dulu sebelum bagging. Flksasi dengan hipafix persegi? Komunikasi dan profesionalisme cukup baik
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	saat shout for help tidak meminta bantuan bawakan AED, pemberian nafas mouth to mouth masih bocor, bagging masih kurang
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 27	persiapan baik sudah pakai masker :). AX: sudah menayakan KU, onset, yang memperberat, meperingan, riwayat pengobatan, RPK, RPD, RPL, kebiasaan, nutrisi, belum menayakan perubahan pada tubuh dan keluhan sistemik lain. PX: sudah tanya TTV, thorax, --> sebaiknya tanyakan dari Ku, Kes, antropometri dan head to toe ya. PP: RO thorax, pengecatan sputum dan CBC. intepretasi baik. DX: baik namun kurang lengkap sedikit, DD satu DD kurang tepat ya. TX: terapi sesuai, cara meu[nuis resep kurang tepat sedikit diperhatikan lagi ya cara nulisnya, jumlah pemberian obatnya hanya 1 minggu kurang ya sevbaiknya 1 bulan. Semangat belajarnya ya.

<p>IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 28</p>	<p>kalau mau melakukan pemeriksaan ke pasien, jangan lupa informed consent dulu, paling tidak jelaskan apa yang mau kamu lakukan ke pasien. untuk pemeriksaan fisik, LAKUKAN!! JANGAN HANYA NANYA,,,, ini ujian osce yaa, bukan ujian tanya jawab... BELAJAR CARA MELAKUKAN PEMERIKSAAN CEK TENSI yang benar, kemudian pemeriksaannya hanya dicek TENSI AJA? harusnya dicek apa lagi ya? untuk pemeriksaan kepala leher tidak lengkap, LAKUKAN PEMERIKSAAN, kalau mau ngecek konjungtiva anemis gmn caranya, jangan hanya langsung tanya.. untuk pemeriksaan thorax IPPA kurang lengkap dan sistematis, inget kalau thorax itu ada paru dan jantung, lakukan semua.. kemudian selain thorax bs cek apalagi ya untuk menilai kondisi pasien? untuk intepretasi pemeriksaan penunjang EKG kurang tepat, belajar lagi poin-poin intepretasi EKG, intepretasi hasil marker jantung juga kurang tepat... dx kurang tepat dan edukasi juga kurang tepat .. bisa tingkatkan kemampuan komunikasi edukasi dan informasi terkait penyakit pasien.</p>
<p>IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA</p>	<p>secara anamnesis sudah cukup oke, pemeriksaan fisik masih kelihatan agak bingung dan kurang sistematis yaa..banyak latihan lagi yaa dek biar lebih luwes.. diagnosis nya kurang tepat, DD salah, kenapa hordeolum? kan gak ada benjolan dek.. terapi juga kurang tepat..perhatikan dosis, instruksi penggunaan, dll.</p>
<p>IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT</p>	<p>ax blm menanyakan gejala lain spt telinga berdungung dan penurunan pendengaran, saat melakukan otoskopi cara pegangnya blm benar sdh menyalakan lampu otoskopi, duduk menyilang, dx kerja benar, resep sdh memberikan yg sistemik namun tetes telinganya blm</p>
<p>IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT</p>	<p>Secara umum anamesis sudah cukup baik, pemeriksaan fisik masih perlu ditingkatkan, jangan ragu2 dalam membuka spekulum hidung.</p>