

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711154 - Rahmi Amalia Khairunnisa

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	faktor risiko masih belum tegali, kondisi komplikasi juga masih belum tergali dari anamnesis, tidak melakukan pemeriksaan vital sign, pemeriksaan fisik banyak yang kurang, dan tidak melakukan cuci tangan setelah periksa, diagnosa kurang, edukasi kurang karena anamnesis tidak lengkap, interpretasi px penunjang ada yang keliru
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC: cukup, tetapi bisa dijelaskan juga resiko yang mungkin bisa terjadi ya //Persiapan: oke, persiapan alat sudah cukup baik, saat persiapan infus dan infus set, pastikan cairan infus mengalir seluruh bagian 3 way ya, untuk menghindari adanya udara nantinya. Pembedungan vena sudah dilakukan dengan baik, tetapi di akhir kok belum dilepas tourniquetnya. Desinfeksi cukup. //Pemasangan: Inseri sudah baik, masuk ke area yang tepat. tourniquet belum dilepas ya, bagian proksimal dari tempat inseri bisa ditekan dahulu //Hitung tetesan: Oke, sudah hitung tetesan dan mengatur dengan baik.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	jika tindakan pemasangan ET gagal, apa yang harus dilakukan sebeum mencoba memasang kembali? ini berkali-kali gagal, tapi tidak ada tindakan yg dilakukan, harusnya di baging dulu yaa..biar pasiennya gak keburu apnea.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Primary Survey: Langsung panggil ambulan dan AED kemudian respon lalu cek breathing dan nadi. belum safety dan tidak urut ; RJP : Mahasiswa membaggung setiap 2 detik -> berarti 30x/menit. nahasiswa bilang 12x/menit tapi membaggungnya 2 detik sekali? -> setelah 2 menit hanya evaluasi breathing saja nadi tidak diperiksa -> setelah 2 menit evaluasinya tidak ada nafas -> mahasiswa langsung rescue breathing lagi tanpa cek nadinya (padahal bisa aja ngga ada nadinya) ^^ . Recovery position sudah oke hanya next lebih baik bila telapak tangan korbannya di letakkan di pipi korban. Terimakasih sudah belajar :)
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 97	AX: sudah mengali RPS: Ku, onset, durasi, frekuensi, karakteristik, sudah mengali riwayat pengobatan, yang memperberat, memperingan sakit, sudah menayakan perubahan dan keluhan sistemik. RPD sudah ditanyakan. sudah menayakan kebisn dan lingkungan. RPK sudah digali. CBC: intrepretasi kurang tepat, RO THORAX: interpretasi kurang tepat. Spirometri: belum interpretasi; DX: sesuai, DD sesuai. TX: Terapi hanya memberikan simtomatis saja, kausatif tidak diberikan obat. Terimakasih Sudah belajar :)
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 98	belajar ya bagaimana cara melakkan pemeriksaan JVP yang tepat, px thoraks yang lengkap ya, kamu hanya inspeksi tigg thoraks, peprkusi batas jantung, auskultasi paru (dan harusnya juga dibandingkan kanan kiri), auskultasi aorta saja, edem hanya cukup dilihat?? tdk cek vital sign sama sekali? interpretasi ro thoraks tdk lengkap, dx salah, tertukar dengan dd itupun dd nya tdk lengkap
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	anamnesis sudah baik. pemeriksaan segmen anterior kurang lengkap. diagnosis jangan lupa sebutkan ODSnya ya . pemilihan obat sudah cukup baik, hanya kurang lengkap. belum sempat edukasi
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	OK, baik, mba. Lebih bagus lagi kalau dalam anamnesis bisa ditemukan dengan jelas perjalanan penyakitnya ya..tingkatkan terus belajarnya, terutama terapinya,, semangat yaa...

IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	anamnesis masih minimal sekali datanya, dilengkapi ya terkait gejala lain, riwayat lingkungan keluarga, kebiasaan, penyakit dahulu, lengkapi dan perbaiki prosedur pemeriksaan hidung dan mulut (cara duduk, , cara pake head lamp, cararhinoskopi anterior, dan prosedur yg lain)
------------------------------	---