FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711161 - Puspita

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	anamnesis kurang , px fisik vital sign tidak lengkap belum menilai generalis dan head to toe, belum periksa tanda khas (kurang komplit), pemeriksaan penungjang keliru , diagnosa keliru, edukasi keliru
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC: oke, lengkap //Persiapan: persiapan alay sudah baik, persiapan infus dan infus set juga oke. pembendungan dilakukan dengan baik //Pemasangan: Desinfeksi oke, insersi berhasil di percobaan ke 2 ya, tourniquet lupa dilepas, pastikan saat insersi seluruh kateter terdorong masuk ya, jika sudah terlihat darah keluar kateter dimasukan lagi 3-5 mm, tadi masih banyak sisa kateter berada di luar, rawan lepas lho. finishing lebih rapi lagi ya //Hitung tetesan: belum tepat ya, bisa dipelajari lagi, cari dulu TPM nya, baru diatur ke sesuai dengan hasil TPM.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Belajar lagi cara pasang dan lepas alat yaa dek, sungkup / mask yg di ambubagnya itu tidak diputar cara pasang/lepasnya tapi cukup dipasang kemudian di tekan agar kencang, cara pasangnya masih kasar yaa berusaha lebih lembut lagikl dipasien asli cara pasangnya seperti itu bisa trauma di saluran pernafasannya ya dekcara mengunci baloonya kurang pas, kalo udah di kunci, tahan dulu dan di putar spuitnya, jangan langsung di tarik, biar gak kempes lagi ya dek. semangat belajar lagi
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Primary Survey: cek respon hanya menggunakan respon verbal dan menepuk belum dengan rangsang nyeri, Pasien mengecek nadinya malah a.radialis bukan a.carotis (leher)!; RJP: Tempo terlalu lambat, dengan timer mahasiswa melakukan 30 kompresi selama 30 detik -> berarti 1 menit hanya dapat 60 kompresi (kurang cepat temponya), ketika memberikan nafas tidak adekuat , kurang melakuan head tilt chin lift kepada manekin (dada manekin tidak mengembang secara adekuat) -> setelah 5 siklus melakukan evaluasi nadi di a. radialis lagi. Posisi CE Clamp kurang tepat, 3 jari tidak meng "grip" rahang koorban dan posisi "C" nya salah. Mahasiswa megatakan bagging 12 - 16x/menit tapi membaggingnya setiap 3detik sekali (jadinya 20 x / menit dong?). Posisi recovery position sudah ok, cuma posisi mahasiswa di kanan korban tapi melakukan recovery position ke arah kiri korban (malah jadi berat karena mendorong ya) seharusnya bila penolong ada di bagian kanan korban lebih enak korban di miringkan ke arah kanan korban juga, sehingga kita lebih enak karena tinggal menarik tubuh korban saja (menarik kaki korban yang tertekuk (kaki kiri korban)). Terimakasih sudah belajar :)
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 96	AX: RPS: sudah menayakan KU, onset, durasi, frekuensi, keluhan sistemik sudah ditanyakan namun belum mengali peruubahan yang dirasaknan pasisn pada tubuh selama sakit, belum menayakan juga perjalan penyakit dan pengobatan yang diusahan, belum menanyakan yang memperberat dan memperingan keluhan. RPK sudah ditanyakan, RPD sudah ditanyakan. RO THORAKS: hiperpigmentasi bukan sebutan pada gambar RO ya dek, EKG: mohon maaf tidak tersedia (agak sedikit kurang relevan pada kasus ya), CBC:interpretasi kan ya dek bukan hanyah dibaca, MDT diminta untuk apa ya dek pada kasus ini?.DX-DD kurang tepat ya tidak sesuai dengan data pemeriksaan. TX: sudah memberikan antibiotik bord spreaktrum. Trerimakasih sudah belajar.

IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 97	tdk cuci tngan WHO, belajar lagi cara melakukan pemeriksaan JVP yang benar ya dik, tdk palpasi u jantung, perkusi batas jantung teknik kurang tepat, perhatikan linea2 untuk perkusi, tdk asukultasi jantung, penunjang hanya 1 yang bs diinterpretasi dan itu juga tdk lengkap, dx tdk lengkap, dd salah
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	anamnesis bs dilengkapi ya. kornea pemeriksaannya pakai placido ya. diagnosis dampaikan ODSnya ya. jeaslkan penyakitnya ya, bagaimana jika belum sembuh. pilihan terapi benar, namun kurang lengkap
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Perlu melakukan pemeriksaan fungsi pendengaran. Perlu jelas memberikan penjelasan tentang prosedur pemeriksaan pasien. diagnosis banding kuranf tepat. Terapi salah. Belajar lagi ya.
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	perhatikan waktu, px jgn lupa cuci tgn, perhatikan penggunaan spekulum