

FEEDBACK OSCE Ketampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711173 - Muhammad Hamza Mubarak

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	belum anamnesis terkait gejala komplikasi (untuk menilai derajat keparahan), belum melakukan pemeriksaan fisik tanda khas penyakit, diagnosa banding kurang tepat, edukasi kurang karena belum menilai derajat penyakitnya dan menginfokannya
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC: oke sudah baik, bisa dilengkapi kemungkinan efek samping yang muncul //Persiapan: Persiapan bisa diperhatikan lagi ya, alat apa saja yang akan dipakai, dipelajari kembali alat-alat seperti 3 way agar tidak salah saah pemakaian, beberapa kali ON memegang bagian yang seharusnya steril. Saat persiapan cairan infus, diperhatikan dulu apakah sudah terkunci, tadi belum terkunci ya, pastikan juga tidak ada udara yang tertinggal di dalam selang. //Pemasangan: Insersi kateter diperhatikan lagi ya, tunggu sampai darah keluar, jika langsung kita pasang / alirkan cairan belum tentu masuk ke tempat yang tepat, fiksasi belum dilakukan dengan tepat. //Hitung tetesan: jumlah tetesan kurang tepat ya, dan belum melakukan prosedur pengaturan tetesan.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	every step what you do are correct.. you have applied smooth n gentle principle in this case. Good job hamza, You have carried out patient rescue actions correctly and appropriately, but ur indonesian skill must be upgraded, because not everyone understand if you speak in english , Good Luck..
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Primary Survey: Don't forget to check for a response first before shouting for help (you got the step wrong) ; RJP : Pulse and breathing should only reassessed after 5 cycles, not after every one cycle. Doing bagging every 3 seconds ?-> 20x/ minutes -> incorrect .CE Clamp position -> the mask isn't sealing well at the top of the nose. Recovery position OK Terimakasih sudah belajar :)
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 87	AX: Participants have asked about the main complaint, its duration, and onset. They have also inquired about the characteristics and frequency of the symptoms, as well as any systemic complaints. Questions regarding factors that affect the symptoms have been asked. A thoracic chest X-ray and CDC were performed but not interpreted. DX: Differential diagnoses (DD) and final diagnosis (DX) are reversed. TX: The treatment is not appropriate because the diagnosis is not accurate. The therapy for TB is also not appropriate. Thank you for learning :)
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 88	cuci tangan tdk WHO, tdk cek KU, salah cara pasang manset, belajar lg teknik pemeriksaan toraks lengkap u jantung dan paru secara benar ya, yg kamu lakukan minimal sekali dan tdk tepat, bahkan auskultasi td itu sampai abdomen ? penunjang : ekg dan ro bs menyebutkan namun hanya Ro yng bs menginterpretasikannya walau tdk lengkap, dx dan dd salah
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	anamnesis cukup lengkap. pemeriksaan segmen anterior belum dilakukan. diagnosis sebaiknya sampaikan ODSnya ya. pilihan obat dan penulisan resep sudah baik. edukasi tambahkan penjelasan apabila belum sembuh bagaimana, apa yang harus dilakukan untuk mengurangi keluhan
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Anamnesis kurang menggali informasi kepada pasien terkait dengan gejala2, dan perjalanan penyakitnya. Perlu belajar lagi tentang pemeriksaan fungsi pendengaran. Terapi kurang lengkap. Diagnosis tidak lengkap, diagnosa banding kurang lengkap.

IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	complete the anamnesis, attention to the completed procedures for examining the nose and throat, complete what will be searched for, improve and complete the therapy to be given according to the case, and educate according to the case.
------------------------------	---