

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711191 - Ghaida Izzatul Jannah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax: sudah baik; Px Fisik: Belum melakukan pemeriksaan antropometri, belum melakukan dengan baik pemeriksaan status generalis (thorax-abdomen-ekstremitas) untuk mencari terkait grade/keparahan penyakit; Px Lab: minta 1 lab interpretasi benar; Dx: sudah benar ; Edukasi: sudah baik
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	sbelum memasang selang ke plabot jangan lupa dikunci dl ya,,pasang perlak dibawah tangan,pengaturan tetesan infus kurang tepat (2 tetes/detik?)ya,tindakan kurang memperhatikan sterilitas dan bisa membahayakan pasien (bagian kanula yg akan masuk ke vena tidak boleh tersentuh ya seharusnya) cara insersi tidak tepat (regangkan tempat insersi dengan tangan kiri,setting three way kurang tepat (perhatikan lg mn yg hrs dibuka tutup,jangan luoa tutup bag threeway supaya tdk terbuang cairan infusnya,perhitungan cairan infus dan pengaturan tetesannya tidak tepat (2,7 tetes permenit?1 detik 2 tetes?coba dipelajari lg ya)
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	persiapan alat baik, preoksigenasi baik. bila kesulitan saat insersi ET dan banyak waktu terbuang,maka preoksigenasi kembali ya. ini step kritis.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Survey primer sudah sistematis, pada identifikasi korban bisa ditambahkan perkiraan usia. Teknik RJP sudah tepat. Keseluruhan sudah baik.
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 130	anamnesis bisa lbh sistematis ya, inget RPS,RPD,RPK,riw kebiasaan.. untuk RPS bs ingat OLDCART(tolong lebih digali lagi kel lain yg menyertai kel utama ya) px penunjang : kalau mau minta cek gram itu dari apa? sampelnya apa? gram rambut? kan enggak to... harus jelas,, mau minta pengecatan gram untuk sampel sputum kah? darah kah ? selain rontgen mau minta penunjang apa yg bs bantu tegakkan dx? kalau ada opasitas gitu kemungkinannya apa? bisa disebut apa? jadi tiap penyakit biasanya punya tanda khas di hasil rontgennya, bs dipelajari lagi untuk tanda-tanda khas di rontgen di tiap2 penyakit ya. DX: tidak tepat, tolong belajarlagi, ddx : kurang sesuai , bisa dipeljadi lagi, TX: non farmakologis disuruh masker aja? untuk tatalaksana kurang tepat(krna mulai dr intepretasi rontgen dan dx juga salah) ... bisa belajar lagi ya
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 131	pemeriksaan fisik lebih sistematis, belum melakukan px leher JVP, mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang, namun interpretasi ekg kurang tepat, menjadikan diagnosis banding sebagai dx utama, edukasi perlu lebih lengkap lagi
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Ax: oke, cukup //Px: Visus oke, instruksi nya harus jelas ya, intepretasi juga disampaikan, koreksi mata apakah dilakukan jika tidak ada gangguan visus? dipelajari lagi ya, Visusnya baik kok, jika ada penurunan baru kita koreksi apakah gangguan refraksi atau lainnya. Segmen anterior itu dari depan ke belakang ya, jadi lakukan semua dari depan palpepbra baik inspeksi palpasi sampai ke pemeriksaan lensa, lebih runtut lagi ya. Cek otot ekstraokuler terlalu dekat, kasih jarak sedikit. //Dx: oke, sudah benar, dd benar //Tx: belum tepat ya, bisa pertimbangkan AB yang lain. oke

IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	sudah baik, hanya saja perlu kehati hatian dalam pemeriksaan ke telinga yang sakit, harus pebuh empati dan compassionate, lupa pemeriksaan TTV dulu
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	anamnesis risiko iritatif pada tenggorokan blm ditanyakan, periksa sesuai perintah mb,periksa tonsil apasaja mb, selain ukuran dan warna, juga kondisi kript, detritus,dll rhinskopi anterior dgn spekulum blm dilakukan, vital sign juga tdk ditanyakan (hanya suhu di akhir). diagnosis dan DD tidak lengkap. resep tidak lengkap obat2an diberikan selama brp hari, brp banyak