FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711218 - Naylla Salsabila Putri

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax: anamensis sudah baik //Pxfisik: px fisik dilakukan dulu ya, kan diminta lakukan, Head to toe itu runtut satu persatu dari bagian atas ya, Kepala kok langsung dilewat, bisa jadi ada klinis yang mengarah ke dx. Konjungtiva gimana, sklera gimana, runtut ya persistem sampai leher. Px abdomen kok tidak runtut ya, inspeksi dulu, tanyakan kemungkinan kondisi yang relevan dengan pasien, auskultasi, oke, perkusi cukup, palpasi terlewat ya, hanya orientasi dan mencari nyeri, palpasi spesifik organ belum ya, hepar, splen, ginjal. Dipelajari lagi ya. //PxPenunjang: belum mengajukan pemeriksaan ya, kalau curiga demam karena infeksi, px yang mudah dulu saja, misal darah lengkap, baru px penunjang yang spesifik //Dx/dd: bisa menyebutkan, tetapi jenis nya belum tepat ya. //Edukasi: terkait dengan kasus belum lengkap ya.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC: sudah baik ; Persiapan alat: sudah baik: seharusnya mengisi tabung tetesan dengan cairan infus baru buka pengontrol tetesan, belum memasang perlak di bawah tempat insersi; desinfeksi/insersi kateter: gagal mendapatkan akses vena (darah tidak keluar) lebih dari 3x tusuk; Menghitung dan mengatur tetesan: hitungan salah
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Prosedur: persiapan baik. Sambungkan ambu bag dengan reservoir juga. Sampaikan pemberian muscle relaxant. Pemasangan plester tidak terfiksasi dengan baik. Note: Gunakan jilbab yg nyaman dan mudah utk pakai stetoskop, krn handscoon asumsi sdh kotor terkena pasien, lalu terkena jilbab kita.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Primary Survey : Hanya melakukan SRS saja, tidak menilai nadi dan nafas???? langsung melakukan kompresi. ; TX non farmako : Tempo kompresi kurang cepat mahasiswa melakukan 30 kompresi dalam 20 detik (berarti hanya dapat 90x/menit. Ketika evaluasi nafas, mahasiswa menutup hidung korban (kenapa ditutup??) lalu tolong diperhatikan letak penekanan a. carotis dimana (mahasiswa menekan terlalu lateral hampir ke belakang leher korban), saat rescue breathing baru 5x bagging menanyakan apakah sudah ada nafas atau belum (tanpa dilakukan pemeriksaan yang benar) seharusnya evaluasi saat recue breathing bagaimana? (bisa dipelajari lagi ya). Mahasiswa masih beberapa kali keliru memeriksa denyut di tangan(a. radialis?) bukan di leher (meskipun di awal sudah dikoreksi, namun di akhir beberapa kali juga memeriksanya di tangan bukan di a. carotis), Recovery position tidak tepat. . Terimakasih sudah belajar :)
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 183	AX: Belum menggali perjalanan penyakit saat ini , dengan keluhan sejak 2 jam lalu silahkan gali dulu penyebabnya kira-kira apa ada perjalanan penyakit yang sedang berlangsung tidak? untuk balta silahkan gali riwayat kehamilan, persalinan dan imunisasi serta nutrisi. RO Thorax: sudah dapat membaca. DX: kurang tepat, DD: kurang tepat. Tx: memberikan antipiretik namun dosis kurang tepat (menggunakan dosis dewasa), pemberian terapi simtomatik ada yang kurang ya. Terimakasih sudah belajar ya:)

IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 184	cuci tangan who nya?, peserta langsung melakukan pemeriksaan thoraks tanpa melakukan pemeriksaan tanda vital, padahal kondisi sesak nafas, auskultasi paru tidak dicari? tdk melakukan pemeriksaan ekstremitas yang terkait akral dingin, pemeriksaan penunjang tdk tepat, diagnosis belum lengkap, edukasi tidak menerangkan langkah lanjut dan kegawatannya
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	saat anamnesis, kan sudah tanya nama, jadi panggil namanya ya, jangan "bapaknya". pemerikssan lens yg kanan betul, tapi waktu yg mata kiri belum tepat arah sinarnya. reflek spupil belum diperiksa
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Anamnesis belum lengkap, gali lebih dalam terkait RPS, RPD, riw kebiasaan & sosial. Px fisik sudah pakai headlamp, periksa telilnga sesuaikan tangan saat memegang otoskopnya, periksa telinga kiri pakai tangan kiri ya jadi gagang otoskop harus selalu mengarah ke depan. Dx DD salah. Tx menulis dekongestan saja yang bener tapi ga lengkap nulisnya kehabisan waktu. Yuk dipelajari lagi
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Anamnesis : cukup, RPD pasien kurang digali hanya tanyakan keluhan serupa sebelumnya. Pf : cukup. Dx : kurang tepat. Tx : pemilihan obat sudah benar tapi jumlah dan dosis pemberian sehari belum tepat. Edukasi : baik.