

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025**

23711225 - Mustafa Kemal Kharazi

| STATION                                           | FEEDBACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1<br>HEMATOINFEKSI   | ax: cukup lengkap dari KU sampai lingkungan dan sosial. px fisik: sudah px antropometri, belum cuci tangan, px TTV, px status generalis (sudah periksa dari kepala sampai ekstremitas, tapi belum nyari nyeri tekan epigastrium dan inspeksi ruam), sudah periksa RL. px penunjang: sudah 2 dan interpretasi benar. dd dan dx: dx utama benar. dd benar. edukasi: cukup baik, sudah rawat inap dan menyampaikan observasi cairan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN | IC : Oke. Persiapan alat : Kasa steril , perlak tidak disiapkan. Persiapan operator : Oke. Persiapan infus dan infus set : Oke. Persiapan pasien : oke. Desinfeksi dan insersi : tidak menusukkan lubang jarum menghadap keatas dan tidak segera melepas torniket. Finishing : tidak menutup dengan kasa steril, merapikan alat dan cuci tangan di akhir. Menghitung dan mengatur kecepatan infus : tidak dilakukan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)              | informed consent ke pasien, padahal GCS pasien 5, dan meminta pasien untuk berbaring, harusnya pasien GCS tersebut bagaimana keadaannya ya? inform consent ke siapa? tidak cek pengembangan balon ET, tidak simulasikan pakai APD masker. pemasangan laringoskop diungkit risiko gigi patah, tidak menyambungkan selang oksigen ke tabung dari pre oksigenasi (baru disambungkan saat selesai)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)             | Perkenalkan diri dulu sebeum tidakan ya biar tidak di curigai, pastikan dahulu bahwa posisi sudah sesuai untuk BHD dan sudah tidak berkerumun ( tidak usah buru-buru ya dikondisikan dulu), ijin kalau mau membuka baju pasien. Sudah meminta pertolongan, sudah cek CB simultan tapi Anya ketinggalan hitung 10 detik. RJP: head tilt chin lift kura di perbaiki lagi ya nanti tidak masuk udaranya, terlalu cepat ya dek belum recoil nanti tidak ada drah untuk pre load, tidak melakukan bagging padahal sudah ada alat bagging datang bersama AED namunmasih mouth to mouth ( kurang sesuai ya) keculi tidak ada alat. posisikan pasien ya bukan menyuruh pasien posisi sendiri ya, posisinya kurang tepat tangan kanan harusnya memegang kepala dari bawah bukan di samping kepala. Terimakasih sudah belajar ya, besok lagi janganburu-buru, tetap tenang dan kendalikan kondisi dan diri sendiri ya. Secara teori cukup hafal namun beberpa tindakan kurang sesuai yang nanti akan mengakibatkan BHD kurang efisien dan efektif. tetap jaga prifasi pasien juga walau tidak sadar ya. Terimakasih sudah belajar dan berusaha . |
| IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 134                     | Anamnesis : Secara keseluruhan anamnesisnya sudah banyak yang tergali namun kurang sistematis, jadi loncat", RPD OK, kebiasaan dan lingkungan OK. ; Px penunjang : Rontgen : Air bronchogram? sudah lumayan namun kurang lengkap Leukosit 14rb apakah normal? interpretasi darah rutin tidak tepat. Dx: Salah; Tx non farmako : nutrisi dan olahraga? Tidak tepat. Terimakasih sudah belajar :)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 135                     | Px fisik termasuk KU dan TTV ya. Mulai dari kepala leher, JVP. Thoraks palpasi sebelum perkusi. Diagnosis kurang tepat. perhatikan knp ada murmur? kenapa dx banding stemi? Pembacaan EKG lebih teliti ya, dari irama, HR, morfologi. Apa ada RAE dan LAE bersamaan? Edukasi tidak tepat, kehabisan waktu.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPM 7 SISTEM<br>INDERA 1 MATA | Anamnesis cukup, gali lagi terkait keluhan penyerta dan kebiasaan. Px fisik visus pasien diminta duduk biar nyaman dan fokus pemeriksaannya ya. Pemeriksaan segmen anterior agak kurang sistematis, konjungtiva superior yang kanan belum diperiksa. pemeriksaan otot ekstraokular tidak perlu ganti jari. Dx DD OK tapi belum lengkap, perhatikan cara diagnosis penyakit mata. Tx sudah memberi 2 obat tapi belum lengkap penulisan resepnya, ini dipakai untuk kedua mata atau gimana? Edukasi belum lengkap, Jelaskan terkait kondisi pasien, cara pemakaian obat, tatalaksana nonfarmako yang bisa dilakukan dan modifikasi kebiasaan yang sesuai. |
| IPM 8 SISTEM<br>INDERA 2 THT  | lakukan pemeriksaan telinga dengan sistematis yaa dek, dari bagian luar ke dalam kanan dan kiri, jangan tiba2 bilang "tidak ada yang ditemukan" , laporkan secara detail yaaa dek..., belajar lagi yaa dek lebih detail dan sistematis, yakiiin otomikosis Dx.nya? gak kebalik kaah? coba cek dominan manifestasinya apa? hati2 yaa dek                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| IPM 9 SISTEM<br>INDERA 3 THT  | px itu yang detail dan sistematis agar tidak ada data yang terlewat. dx benar tapi dd kurang tepat. nulis resespnya kurang lengkap ya, parafnya belum. berapa lama ab diberikan?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |