

FEEDBACK Remd 1 OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711074 - Nazla Hana Shafiya Azani

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Anamnesis: usahakan lebih sistematis, gali dulu mendalam KU pasien baru lanjut: gejala lain, RPD, RPK, lingkungan/kebiasaan, sangat minimalis belum menggali semua aspek dengan mendalam dan mengarah informasi yang relevan. Px fisik: belum periksa KU kesadaran, saat ukur suhu, termometer seharusnya di dalam baju, saat periksa TD usahakan pasang manset dengan benar, tidak boleh terpasang longgar, px thorax belum lengkap dan sistematis (hanya auskultasi), px abdomen belum lengkap dan sistematis (hanya periksa hepatomegali tp yang diperiksa di bagian lien?, belum periksa inspeksi palpasi (nyeri tekan) perkusi auskultasi). Px penunjang: hanya mengusulkan 1 px penunjang yang benar dan interpretasi benar. Dx kerja dan dx banding: kurang tepat. Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup, edukasi kurang tepat karena diagnosis kurang tepat. Profesionalisme: cukup.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	dik ada 3 kesalahan fatal yg kamu lakukan, 1) bertumpu pada gigi saat pasang ET, mengunci balon ET sebelum mengecek masuk ke trachea 3), mengecek masuk paru hanya dgn stetoskop tanpa di tiupkan udara via ambubag
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	safety: sudah perkenalan, sudah cek C dan B (kalau cek B IJIN buka baju pasien ya agar mempermudah), belum cek cedeta cervikal, minta bantuan jelas ya: JK usia, lokasi kondisi dan apa yang dilakukan untuk menunggu. tidak cek A, C dan B di cek SIMULTAN BERSAMA ya jangan satu-satu, RJP: tekanan cukup, 30:2 sudah , tidak sempat recoill (terlalu cepat) nati darah tidak cukup untuk pre loadnya. cek C dan B simultan ya jangan satu-satu. Ventilasi: sudah mengevaluasi saat udara belum masuk, namun udara masih belum masuk--> evaluasi lagi ya apakah posisi atau tekanannya atau sungkupnya bocor. ventilasi tiap 6 detik ya janganterlalu cepat nanti hiper ventilasi (peserta melakukannya tiap 3 detik(terlalu cepat ya). sudah evaluasi hanya B harusnya C juga kalau C tiba-tiba hilang bagaimana coba kan tadi beberpa kali gagal ventilasi. posisi recovery : kenapa jantungnya kamu taruh bawah kan terbebani, posisi tangannya juga tidak sesuai nanti pasineny a glundung. dek tolong belajar lagi ya, diterima feed backnya sebagai masukan belajar agar tidak di ulang lagi kesalahannya ya, terimakasih sudah berusaha sejauh ini:)
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 88	Diagnosis kerja kurang tepat sedikit, diagnosis banding oke, edukasi ke pasien kurang tepat, apakah pasien boleh minum air putih banyak?
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Ax= riwayat kebiasaan kurang tergali ; Px visus= interpretasi kurang tepat. cara px visus gimana dek? berapa jauh jaraknya? sampai mana yang pasien harus baca ; Px segmen anterior= senter sebaiknya digunakan sejak awal px segmen anterior. tidak bisa membalikkan kelopak mata. iris jernih? arah cahayanya gimana dek untuk px iris? tidak melakukan px COA, lensa, pupil. lakukan dengan sistematis ya. bisa memeriksa mulai dari palpebra hingga lensa. coba pelajari anatomi mata dek kemudian cara px segmen anterior apa saja yang diperiksa, bagaimana periksanya, apa saja yang dinilai? ; Px TIO= ok ; Dx DD= kurang tepat ; Tx= kurang tepat ; Komunikasi dan edukasi= sebaiknya untuk menggali informasi kondisi yang dialami dan dirasakan pasien bisa menggunakan kalimat terbuka agar pasien bisa menceritakan dengan leluasa. edukasi kurang ; Profesionalisme= tampak bingung