

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

21711195 - Rahma Nurina

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	anamnesis: DDnya apa dik? demam 5hr,,gali smeua yg mengarahke DD ya, td sdh bagus mennayakan ke daerah endemik,,,lga yg spesifik lainnya jg digali ya...gali lagi utkyg lebih mengarah ke sepsisik peyakit ya dik...gejala menyertai?FR?lingkungan?//px : Vs ok, px konjungtiva kok 1 tangan dan 1 mata gt dik?px abdomen cukup lengkap, tapi tau ga mau mencari kebocoran plasma?//tdk memlakukan px rumple leed//dx salah ya kurang tepat ya//interpretasi px juga kurang tepat kok hanya leukosit aja dik? yglain lebih teliti lagi ya////edukasi jadi kurang tepat sasaran krn dx juga kurang tepat ya...
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC oke, persiapan oke, hati2 sterilitas ya. ujung selang infus jangan sampai tersentuh. hitung tpm oke, tp mengatur tetesan terlalu lambat. lain2 oke
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Baik, lulus, memahami konsep kasus dengan baik..
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Survei primer: oke, saat mengecek pernafasan baiknya bajunya dibuka dariawal agar lebih terlihat pengembangan dadanya, Tx non farmakologi: saat pemberian nafas buatan belum menilai Airway apakah ada sumbatan jalan nafas/tidak, saat pemberian nafas buatan mouth to mouth dada belum mengembang karena kepala pasien belum sesuai head tilit chin lift dan masih ada yg bocor, setelah 5 sisklus awal sudah ditemukan nadi dan namun nafas belum ada kenapa di RJP lagi 5 siklus??, pemberian nafas dengan ventilasi diawal belum benar CE clampnya dan sering lupa posisi kepala belum dihead tilt chin lift sehingga udara belum masuk-> diakhir2 sudah benar setelah diperbaiki, evaluasi pemberian nafas saja harusnya setelah 2 menit, perilaku profesional: ditingkatkan ya dek, saat pemberian nafas buatan dengan ambubag cari posisi badan dan tangan yang nyaman dan tidak menyulitkan diri sendiri. posisi lebih baik dikepala pasien sehingga pemberian oksigen bisa adekuat dan tidak ada udara yg bocor
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 120	ax kurang lengkap, terutama terkait faktor resiko, interpretasi dan usulan penunjang tdk lengkap, interpretasi masih kurang sesuai, dx dan dd salah, sehingga ttalaksana juga salah
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 121	keadaan umum dan kesadaran belum ditanyakan, leher belum JVP, kepala pursed lip breathing belum di cek. jangan lupakan head to toe. perkusi thorax belum dilakukan. Px penunjang hanya EKG. Interpretasi EKG STEMI??? DD NSTEMI??? Dx dan DD salah. Edukasi jadi tidak sesuai.Jangan lupa baca Basmallah dan Hamdallah.
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	pemeriksaan visus tidak menjelaskan jarak pemeriksaan, posisi duduk saat segmen anterior kurang sesuai, diagnosa kurang lengkap, anamnesis kurang menggali faktor risiko sehingga edukasi ada yang kurang
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Anamnesis kurang lengkap, misal perlu digali riwayat pengibatan, perilaku dll, perlu obat antibiotika sistemik dan analgetik (simtomatik)
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Anamnesis kurang lenkap, belum palpasi hidung dan sinus, diagnosis kurang lengkap, antipiretik gak dikasih?