

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025**23711001 - Fiya Robbani Noor Sawitri**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Anamnesis kurang lengkap, px fisik abdomen belum dilakukan, minimal sekali px fisiknya, interpretasi MCV, MCH normal salah yaa, diagnosis salah, tatalaksana kurang tepat,
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	belum inform consent, fisinsing sebai
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	persiapan alat dicek lagi dan dilengkapi, laringoskop jgn diungkit, kunci balon sbml cek dan pastikan kunci tidak bocor,
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Survei primer: urutanya diawal terbalik (cek ABC dulu baru respon) kemudian dibenarkan, Tx Non farmakologi: cek nadi nafas kenapa tiap siklus dek?saat pemberian bantuan nafas agar tidak kesulitan posisi penolong bisa diatas kepala pasien dan duduknya juga kalau bisa dibuat senyaman mungkin, pemberian bantuan nafas 12-16x/menit dengan waktu pemberian 3-4 menit kemudian evaluasi ? nanti coba dibaca lagi ya, profesional: ok
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 147	penunjang tdk bs menginterpretasikan dengan lengkap ro thoraks, dx salah kok bs emfisema? ini kan simptom ya, dx nya mengarah keapa pd anak2?, coba di baca ulang mulai dr ax, fisik dan oenunjang sesuaikan juga dengan usia dan faktor resiko pd anak tsb ya. terapi mukolitik sebenarnya sdh benar, namun sediaan dan dosis kurang tepat, pada anak2 kecil apakah mudah menggunakan puff?
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 148	P. FISIK : Tidak cuci tangan setelah pemeriksaan, tidak melakukan pemeriksaan vital sign, kepala dan ekstremitas (hanya crt dan pitting edema), pemeriksaan thorax hanya IPP tanpa auskultasi, tidak melakukan perkusi batas jantung. PENUNJANG : Sudah mengusulkan penunjang dengan benar, namun interpretasi kurang tepat. DIAGNOSIS : Salah. EDUKASI : Salah
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	anamnesis sudah sangat baik, lengkap, detail, pemeriksaan juga dilakukan dengan baik, sistematis, namun perlu berlatih untuk membuka palpebra, Dx kurang tepat, bedakan karakteristik edema dan manifestasi lain di hordeolum dengan konjungtivitis, karena Dx salah jadi terapinya salah yaa dek. padahal anamnesis dan Px.nya sudah baik.. lain kali lebih hati2 yaa dek..semangat belajar lagi
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Baik.. lulus.. memahami konsep kasus dengan baik..
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Anamnesis dilengkapi untuk penggalan riwayat penyakit yang berhubungan dengan kondisi saat ini, pemeriksaan fisik hidung dan orofaring sudah lengkap, dx tonsilofaringitis dd tonsilitis ec bakteri terapi dan penulisan resep oke, edukasi perlu dilengkapi karena diagnosis belum tepat