

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

23711002 - Queena Kamalia Ramadhani

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax: oke, Karakteristik demam nya bisa digali lebih ya, gejala penyerta yang mungkin jadi trias klasik sudah tergali //Pxfisik: oke //PxPenunjang: sudah mengajukan 2 px, DL dan apusan, untuk interpretasi belum maksimal ya //Dx/dd: oke tepat. //Edukasi: bisa dilengkapi kapan perlu evaluasi.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC: sudah baik ; Persiapan alat: sudah baik; desinfeksi/insersi kateter: sudah baik; Menghitung dan mengatur tetesan: sudah benar; selang infus jika perlu difiksasi
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Prosedur: persiapan baik, letakkan ET di samping pasien agar mudah dijangkau. Pasang ambu bag dengan reservoir. Lupa belum kunci balon pipa ET dengan spuit. Pasang plester dengan lebih rapi ya. Komunikasi baik
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Primary Survey : Belum melakukan respon nyeri , pengecekan nadi dan napas dapat dilakukan secara simultan bebarengan ya dek supaya lebih efisiensi waktu. ; TX non farmako : Jangan lupa setelah rescue breathing saat evaluasi juga sepaket evaluasinya ya , nadi dan juga nafas, jangan hanya nafas saja yang di evaluasi. Recovery position OK. Terimakasih sudah belajar :)
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 186	AX: sudah menanyakan KU, alergi, riwayat sakit dahulu sudah ditanyakan, RPK sudah ditanyakan. RPS:anamnesis --> sudah mengali apa yang menyertai secara sistem (baru kaki bengkak, demam). Belum menanyakan perkembangan penyakit. RPD belum digali, belum menggali perjalanan penyakit, yang memeperberat memeperingan, riwayat pengobatan. ada saran tambahan ya untuk balita dapat digali mengenai riwayat kehamilan, persalinan, imunisasi, nutrisi dan perkembangannya (tadi sudah menanyakan BBL). kebiasaan orang tua sudah ditanyakan. PP: CBC-->(interpretasi ya dek kesimpulannya bagaimana bukan hanya membaca naik turun normal namun apa interpretasi klinisnya.).RO THORAX:(sudah dapat interpretasi walau belum lengkap dan tepat ( baru menyebutkan adanya hyperlucenc, pembacaan kondisi corakan kurang tepat, jarak costa kurang tepat). DX: Baik , DD:yang 1 tidak sesuai dengan kondisi pasien. TX: pemilihan obat sesuai namun dosis dan cara penulisan masih perlu di perhatikan dan disesuaikan.Terimakasih sudah belajar ya:).
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 187	peserta melakukan pemeriksaan fisik kurang sistematis, pemeriksaan thoraks langsung tidak melakukan pemeriksaan tanda vital, urutannya juga tidak tepat harusnya Inspeksi palpasi perkusi auskultasi, tapi ini tdk, akhirnya inget vital sign, tapi pemeriksaan tensi rang tepat, , usulan pemeriksaan penunjang ok, tapi interpretasinya EKG salah, diagnosis "gagal jantung dengan supraventrikular takikardi"?? hehe besok belajar lagi
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	anamnesis sudah baik, pemeriksaan semua dilakukan kecuali kornea blm diperiksa. kalau diagnosis harus sebutkan ODS nya. pemilihan obat sudah baik, namun dosis belum tepat. belum sempat edukasi ke pasien
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Anamnesis belum lengkap, gali lebih dalam terkait keluhan penyerta, RPD, RPK dan riw kebiasaan & sosial. Px fisik OK. Dx OK DD OK. Tx belum lengkap

IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Anamnesis : cukup, tdk tanyakan riwayat kebiasaan makan minum. Pf : pemeriksaan hidung dan tenggorok ok, Dx dan dd : kurang tepat dd sebagai dx utama, dd kurang tepat, Tx : kurang, Edukasi : baik
------------------------------	---