

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711017 - Nathania Ayu Andini

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax: oke, anamnesis bagus //Pxfisik: oke //PxPenunjang: sudah meminta 2 px penunjang, intepretasinya kurang jelas ya. ADT sudah tepat. //Dx/dd: oke benar //Edukasi: oke, Goodjob!!
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC: sudah baik ; Persiapan alat:sudah baik; persiapan infus: seharusnya lebih dahulu mengisi tabung tetesan dengan cairan infus dengan cara menekan tabung baru buka pengontrol tetesan; desinfeksi/insersi kateter: sudah berhasil masuk (darah keluar) tetapi menarik jarum diawal terlalu banyak sehingga saat mendorong kanul jadi sulit (kemungkinan tertekuk sehingga darah tidak keluar); Menghitung dan mengatur tetesan: sudah benar
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Posisi bagging CE clamp bisa sambil di chin lift utk membuka jalan anapas. Persiapan letakkan laringoskop dan ETT di dekat pasien yg mudah dijangkau. Harap lebih gentle ya ke pasien saat memposisikan head tilt chin lift. Jika 30 detik belum tervisualisasi wajib ulang bagging preoksigenasi!
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Primary Survey : OK ; TX non farmako : Mahasiswa menyebutkan kedalaman kompresi 3 - 5 cm? ^^ Saat rescue breathing sudah benar setiap 6 detik, namun perhitungan detiknya terlalu cepat, next bisa disesuaikan yang benar ya tempo detiknya supaya jumlah bagging per menitnya benar - benar sesuai. Evaluasi nadi dan nafas apakah dilakukan setiap 1 menit pada rescue breathing? recovery position sudah OK jangan lupa tangan kiri korban diletakkan dulu di pipi kanan korban baru dimiringkan. Terimakasih sudah belajar :)
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 182	Ax: Belum menggali perjalanan penyakit saat ini , sudah menggali perjalanan penyakit. belum menggali keluhan sistemik. untuk balita silahkan gali riwayat kehamilan, persalinan dan imunisasi serta nutrisi. yang memperberat dan memperingan belum ditanyakan. RO THORAX: belum tepat dalam membaca, CBC: kurang tepat dalam interpretasi. DX: peserta menyebutkan DD sebagai DX, DD hanya satu yang relevan. TX: sudah memeberikan obat simptomatik namun masih kurang tepat, memberikan antibiotik (kurang relevan), dosis over (mengunakna dosis dewasa).Terimakasih sudah belajar ya:)
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 183	cuci tangan who? pemeriksaan fisik cukup sistematis, ada bebarapa yang perlu dilengkapi: pemeriksaan jvp, pemeriksaan apakah ada ronkhi di paru, untuk pemeriksaan lain cukup ok, pemeriksaan penunjang interpretasi kurang tepat, diagnosisnya tidak tepat, CHF NYHA 4? edukasi jadinya kurang tepat
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	anamnesis sudah baik. pemeriksaan fisik baik. diagnosis tepat. Pemilihan obat belum tepat
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Anamnesis cukup. Px fisik tidak memakai headlamp, sisanya OK, minta pasien duduk ke posisi awal ya setelah selesai periksa jangan di anggurin. Dx DD OK lengkap. Tx subah memberi antibiotik dan dekongestan, bisa ditambah obat lain, jumlah numero disesuaikan lagi ya.

IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Anamnesis : RPD kurang digali hanya ditanyakan keluhan serupa. Pf : tidak menyebutkan beberapa pemeriksaan yang dicari untuk mengakkan dx, headlamp dipakai saat px tenggorokan, saat px rinoskopi menggunakan senter. Dx : sudah benar hanya Dd nya kurang tepat. Tx : pemilihan obat sudah tepat. hanya hari pemberian Antibiotik kurang tepat sehingga jumlahnya kurang tepat. Edukasi : cukup.
--------------------------------------	---