

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

23711019 - Raden Roro Annisa Ramadhani Po

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax: oke, sudah bagus, karakteristik keluhan coba ditelusuri lagi ya, keluhan penyerta saat ini masih bisa ditanya. //Pxfisik: nilai dulu dari keadaan umum, kesadaran, antropometri ya, baru vital sign. Pemeriksaan head to toe lebih runtut lagi ya, IAPP, ya urut dari inspeksi sampai selesai, baru geser ke auskultasi, palpasi perkusi, nilai ada kemungkinan tidak normal nya dimana saja. Palpasi orientasi dulu baru spesifik ke organ misal hepar atau splen. //PxPenunjang: sudah mengajukan 2 px DL dan Apusan darah tepi tetapi interpretasi belum maksimal ya, Hb apakah normal?, Interpretasi apusan belum tepat. //Dx/dd: sudah benar tetapi belum lengkap > data demam nya belum terfokus dan hasil px penunjang belum terinterpretasi dengan baik. //Edukasi : oke, sudah baik.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC: sudah baik ; Persiapan alat: sudah baik; persiapan infus: seharusnya pengontrol tetesan di kunci dahulu sebelum menghubungkan infus set dengan botol infus; desinfeksi/insersi kateter: sudah baik; Menghitung dan mengatur tetesan: sudah baik; selang infus jika perlu difiksasi
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Prosedur: persiapan baik. Sampaikan pemberian muscle relaxant. Bisa berikan OPA untuk mencegah ETT tergigit.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Primary Survey : Belum melakukan Safety,Kedepannya memang situasional namun lebih baik dibiasakan melakukan tindakan dari sebelah kanan pasien (mahasiswa melakukan di sisi kiri pasien), look listen feel -> apakah feel disini yang dimaksud merasakan a. carotis? bukan ya. ; TX non farmako : .RJP 10 kompresi 2 bantuan pernafasan? salah ya dek ^^ Letak perabaan a. carotis tolong diperhatikan lagi dimana. Rescue breathing mahasiswa mengatakan 12x/menit namun membagging setiap 1 - 2 detik?? CE Clamp sudah baik -> 2 menit hasil nadi teraba. nafas adekuat kenapa rescue breathing lagi? baru setelahnya benar. Terimakasih sudah belajar :)
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 187	Ax: sudah menayakan keluhan utama, RPK, kebiasaan orang tua sudah ditanyakan. anamnesis masih sangat superfisisl ya. belum mengali apa yang menyertai secara sistem. Belum menayakan perkembangan penyakit. RPD belum digali, belum mengali perjalanan penyakit, yang memeperberat memeperingan, riwayat pengobatan. ada saran tambahan ya untuk balita dapat digali mengenai riwayat kehamilan, persalinan, imunisasi, nutrisi dan perkembangannya. PP: CBC-->(interpretasi baik).RO THORAX:(sudah dapat interpretasi walau belum lengkap dan tepat ( baru menyebutkan adanya hyperlucenc)). DX: kurang tepat (sebaiknya menjadi DD), DD: asma (kurang tepat ya tidak sesuai dengan kondisi pasien), enfisema (tidak sesuai). TX: hanya paracetamol dan dosis tidak jelas.Terimakasih sudah belajar ya:).
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 188	cuci tangan who? peserta langsung pemeriksaan thoraks tanpa tanda vital, maupun pemeriksaan umum dan kepala leher, palpasi tdk melakukan fremitus ya? cara mencari batas jantung belum tepat, ekstremitas tdk lengkap pemeriksaannya, akral? CRT? pemeriksaan penunjang interpretasi salah, koq LVH, diagnosis nya gagal jantung? edukasinya kurang lengkap

IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	anamnesis sudah baik. perlu tanyakan juga hal yang memperparah dan mengurangi keluhan. pemeriksaan lensa kurang tepat ya. diagnosis harus disebutkan ya ODSnya . edukasi nbs dilengkapi apa yg harus dilakukan pasien, bagaimana jika belum sembuh
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Anamnesis belum lengkap, RPS sudah cukup baik tp RPD RPK dan kebiasaan & sosial digali lebih dalam ya dek. Px fisik OK. Dx utama ok tapi belum sesuai tipe nya, belum menyebutkan area yang sakit. DD belum sesuai. Tx sudah memberi antibiotik tapi jalur pemberian belum sesuai, sudah memberi simptomatik.
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Anamnesis : cukup, PF : px hidung dan tenggorokan cukup. Dx : benar tapi DD kurang tepat, Tx : pemilihan antibiotik kurang tepat. pemilihan dan resep paracetamol sudah tepat. Edukasi :cukup.