

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711033 - Davalynda Aulia Puspamaharani

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Belum menggali riwayat pengibatan apakah sebelum atau saat di tempat tugas dan riwayat pengobatan saat ini serta keluhan yang menyertai. Belum melakukan pemeriksaan antropometri. Pemeriksaan penunjang baru mengusulkan 2, diagnosis jenisnya belum tepat, Interpretasi pemeriksaan penunjang kurang tepat. Edukasi kurang lengkap karena waktu habis.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC: oke cukup, risiko tindakan juga disampaikan ya //Persiapan: persiapan alat cukup, pemilihan iv cateter diperhatikan lagi, pasien pada kasus sudah dewasa, bisa pilih yang ukuran besar (18) saja, hati hati ya saat menyambung 3 way dengan infus set bagian yang steril diperhatikan, rawan ON. Sudah cek infus set dan botol infus dan memastikan tidak ada gelembung. Oke, sudah bendung vena dengan baik //Inseri Kateter: oke sudah desinfeksi, inseri pindah tempat, jangan lupa desinfeksi lagi ya. //Hitung Tetesan: oke, sudah benar, bisa dibulatkan jadi 33 tpm.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	sudah melakukan persiapan operator, pasien, dan alat, melakukan pemasangan laringoskop jangan mengungkit ya dek, angkat keatas dorong kedepan, pemasangan ET sudah baik.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	baik, evaluasi 2 menit setelah ventilasi ambu bag ya
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 163	anamnesis sudah cukup baik , usul px penunjang thoraks ; dalam batas normal, CBC : leukosit menurun dx asma akut dd asma intermiten, PPOK ,untuk diagnosis mohon diperhatikan usia dari pasien ya, terapi sudah sesuai tetapi gejala demam belum diberikan terapi
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 164	sbkm pemeriksaan paling ga ya perkenalkan diri dl, jangan lupa cuci tangan sebelum dan SESUDAH pemeriksaan ya.. sebaiknya kalau pemeriksaan yang sistematis ya, habis ttv bs head to toe, urut dr atas ke bawah, pada kepala leher bisa dilakukan pemeriksaan apa?px thorax ippa jangan lupa inspeksi dan palpasi jantung, auskultasi jantung selain cek katup, cek apa ya di awal? intepretasi EKG: kalau baca ekg yang perlu dilaporkan apa saja ya? bs dipelajari lagi, ,bener ST elevasi? hati2 dalam membaca EKG ya, itu j pointnya turun apa naik? belajar lagi untuk membaca EKG.. untuk bacaan rontgen selain cardiomegali ada apa ya? kurang lengkap ya.. DX: PPOK? kalo ada stemi yg lebih bahaya yg mana? dx tidak tepat karena bacaan ekg nya juga tidak tepat. edukasi jg krg sesuai , ini termasuk kegawatan apa bukan? edukasinya bs disesuaikan
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	ax cukup baik namun masih sangat superfisial, px visus hanya diminta baca di baris pertama saja, , lampu binokuler dipakai dg benar saat inspeksi, px TIO sdh benar, px limfadenopati blm dilakukan, dx blm benar, tx blm tepat, edukasi kurang relevan
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	pakailah headlamp. px otoskopi lebih cermat lagi ya.

IPM 9 SISTEM INDERA 3
THT

Ax : faktor yg memperberat dan meringankan keluhan digali lg ya. Px : Posisi duduknya dibenerin, menyilang yaa. Kondisi faringnya jangan lupa dinilai yaa mba, hiperemis, granulasi ?. Tonsil : ada detritus apa ngga?. Dx : benar namun kausanya salah. DD : salah --> tentukan DD yg dekat dengan keluhan pasiennya ya, apakah pasiennya ini ada keluhan suara serak sehingga di DD dengan laringitis?. Tx : terapi kausatif tidak sesuai karena dxnya tidak tepat. Hanya antipiretik saja yg sesuai.