

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711065 - Annisa Syalaysha Ratu Fadhillah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Anamnesis sudah cukup lengkap. Pemeriksaan fisik sudah lege artis. Belum melakukan perkusi lien dan hepar. Jadi tidak bisa menilai splenomegali Schuffner 1 (regio Traube terisi). Baru mengusulkan darah lengkap dan SGOT SGPT. Interpretasi darah lengkap sudah benar, interpretasi enzim hati sudah benar, interpretasi apusan darah tepi kurang tepat, diagnosis jenis malariany belum lengkap, edukasi minimal karena waktu habis.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC: oke lengkap //Persiapan: persiapan alat oke, sudah cek infus set dan botol infus, sudah menjaga prinsip steril di area2 penting, persiapan pasien oke, bendung vena oke. //Inseri Kateter: sudah desinfeksi, teknik inseri sudah baik, tetapi berhasil di percobaan ke 2 dengan prosedur ganti iv cateter //Hitung Tetesan: oke, sudah benar, bisa mengatur ke kontrol tetesan.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	sudah melakukan persiapan operator, pasien dan alat dengan baik, pre oksigenasi awal oke, sebaiknya siapkan alat STATIC diawal ya dek, klo stlh oksigenasi baru disiapkan jadi terlalu lama jeda pasiennya menunggu, ukuran ET benar, jangan lupa melumasi ET dengan gel terlebih dahulu sebelum dimasukkan ya, memasang laringoskop ushakan tdk mengungkit ya, sudah baik dalam prosedur pemasangan ET.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	baik.
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 158	ax : sudah cukup adekuat usulan px penunjang sudah sesuai, interpretasi : leukosit turun dx pneumonia dd bronkhitis aku dan asma, terapi paracetamol sesuai tetapi dosis dan sediaannya tidak , untuk diagnosis mohon diperhatikan usia dari pasien ya
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 159	belajar cara melakukan TENSI yang benar, pasang mansetnya yang benar. LAKUKAN pemeriksaan dahulu, jangan langsung tanya tanpa melakukan tindakan dahulu. kalau cek JVP hati2 posisi pasien harusnya bagaimana ya? kalau pemeriksaan thorax anterior inget jantung dan paru, jangan cuman lakukan salah satu nya ya, tadi blm inspeksi dan palpasi jantung.. px penunjang enzim jantung bs hafalkan batas normalnya ya, jd tau hasilnya itu normal/meningkat.. untuk EKG : selain takikardia ada apa? apa saja komponen yg perlu dilaporkan kalau ada ekg? ST depresi dimana saja ya? bs lebih teliti lagi.. DX: dx sudah sesuai namun kurang lengkap, tadi ondisi pasien dari px fisiknya ada tanda apa ya? edukasi kurang lengkap, teurtama ini kondisi kegawatan apa bukan? harusnya pasien ini diapakan ya? apakah hanya obat minum? belajar lagi untuk tx nstemi pd kondisi pasien, jd edukasi bs lengkap dgn pemberitahuan tindakan yg mau dilakukan ke pasien itu apa
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	good job
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	tx kurang tepat.

IPM 9 SISTEM INDERA 3
THT

Ax : sudah baik. Px : oke, sudah baik. Dx : benar. DD : benar. Tx : Perlu diberikan kortikosteroid tidak pada kasus ini? Jangan lupa diberikan garis tanda penutup resep yaa supaya bagian bawahnya tidak dimanfaatkan utk penambahan resep selain yg diberikan oleh dokter.