

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

23711066 - Novan Baktiar Rizky

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	ax: jangan lupa menanyakan RPD, RPK, lingkungan dan sosial . px fisik: belum px antropometri, sudah TTV tapi belum HR dan RR, belum px generalis baru periksa kekuatan otot. . px penunjang: bener 1 beserta interpretasinya. dd dan dx: dx utama dan dd terballik, tidak lengkap. edukasi: tidak tepat karena dx utama keliru
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC : Oke. Persiapan alat : Okd. Persiapan operator : Oke. Persiapan infus dan infus set : Oke. Persiapan pasien : oke. Desinfeksi dan insersi : Oke. Finishing : tidak menutup dengan kasa steril. Menghitung dan mengatur kecepatan infus : menghitung oke, mengatur oke
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	informed consent cukup, tidak simulasikan operator memakai APD masker, pemasangan ET cukup.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	PRIMARY SURVEI: Sudah mengamankan lokasi, sudah melakukan cek respons, sudah meminta pertolongan yang jelas.saat cek nadi lakukan 10 detik ya dan simultan dengan cek respirasi ya.setelah cek C cek A B juga ya, Anya ketinggalan tadi.RJP: lakukan head tilt chin lift ya, pastikan recoill sempurna dulu( tadi terlalu cepat belum sempat recoill),posisi badan kurang tepat nanti pegal. posisi pemasangan sungkup masih ada bocor walau udara sudah masuk. Recovery position: posisi cukup baik, namun tangan kanan sedikit kurang tepat ya. over all cukup dan paham namun memang masih perlu berlatih lagi pada teknik dan kecepatan serta ketepatan tatalaksana. terimakasih sudah berusaha:)
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 137	Anamnesis : Gejala dan keluhan penting lainnya kurang tergali, RPD kurang tergali, faktor kebiasaan pasien kurang tergali. Px penunjang : Interpretasi Rontgen tampak putih apa namanya? benar ada deviasi,kesannya kurang lengkap ya.. bagian paru mana yang mengalami anomali harus disebutkan. Dx: waktu habis ; Tx: waktu habis Terimakasih sudah belajar :)
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 138	Px fisik: mulai dari kepala leher, JVP. Thoraks bisa lebih sistematis IPPA paru dan jantung sekaligus. Auskultasi tetap dilakukan di keempat katup. Periksa ekstremitas. Pembacaan EKG dan Ro thoraks kurang lengkap. Sudah bisa menilai irama ireguler -> jenis irama apa? Tidak ada LAD ya. Diagnosis kurang lengkap, sehingga edukasi tdk tepat. Pelajari skenario apa faktor risiko pasien.
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Anamnesis belum lengkap, keluhan penyerta dan kebiasaan & sosial. Px fisik OK, Visus OK, segmen anterior tidak periksa palpebra, COA dan iris. dari silia langsung ke konjungtiva, pemeriksaan pupil tidak lengkap dan tidak jelas direct indirectnya. Pemeriksaan otot ekstra okular belum sesuai, yang dilakukan untuk periksa lapang pandang, pelajari lagi ya. Dx DD kebalik dan tidak lengkap, perhatikan cara diagnosis penyakit mata. Tx sudah memberi antibiotik tetapi dosis dan sediaan belum tepat dan penulisan belum sesuai, kenapa ungt tapi gtt? belum memberi obat simptomatik. Edukasi belum lengkap. Jelaskan terkait kondisi pasien, cara pemakaian obat, tatalaksana nonfarmako yang bisa dilakukan dan modifikasi kebiasaan yang relevan
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	sudah melakukan anamnesis cukup baik, pemeriksaan fisik kurang sistematis, kl yg sakit dan yg sehat, yg diperiksa sebelah mana dulu dek?, Dx dan DD sudah benar, terapi masih kurang tepat ya

IPM 9 SISTEM INDERA  
3 THT

.px rinoskopi kurang lengkap. dx benar, ddnya kurang tepat. tx ab  
diberikan berapa hari? nulis resepnya kurang paraf