

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

23711115 - Nasywa Andhien Radita

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	ANAMNESIS : Keluhan penyerta dan faktor resiko kurang tergal. P. FISIK : Pemeriksaan tidak runut dan tidak legeartis, KU oke, langsung periksa kepala cm gusi aja, VS cm tensi dan suhu, langsung ekstremitas cm liat petekie, kemudian thorax cm inspeksi dan palpasi terakhir abdomen hanya melakukan inspeksi perkusi kemudian auskultasi? dipelajari kembali ya teknik pemeriksaan fisiknya. PENUNJANG : Benar 1, interpretasinya benar. DIAGNOSIS : belum tepat. EDUKASI : karena diagnosis blm jelas jadinya edukasinya juga ga mengarah
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	ckup baik
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	IC : Indikasi dijelaskan dengan baik, Overall IC sudah baik :) ; Persiapan: Sudah sistematis menggunakan STATICS. ( kurang selang oksigen saja pada bag valve mask) ; Pre oksigenasi : cara CE Clamps kurang tepat, 3 jari kurang meng "grip" bagian rahang. sudah mempertimbangkan muscle relaxant. Sudah baik, cuma ambu bag belum disambungkan dengan oksigen (tabung oksigen 10 lpm) ; ET : Fiksasi hanya menggunakan 1 tape saja?. Apakah oksigenasinya 2 - 5 lpm? seharusnya 10 lpm ^^ Overall sudah baik, untuk masukannya semoga diingat supaya next bisa lebih lengkap lagi saat melakukan intubasi. Terimakasih sudah belajar :)
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	30 kompresi dalam 16-18 detik-kecepatan kompresi setara dengan 100-110x/menit, posisi sesuai. saat memberi napas dengan ambu bag, dinding dada kurang mengembang karena ada kebocoran, kurang head tilt chin lift
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 41	Anamnesis: perlu ditanyakan juga riwayat pengobatannya ya Andien, apakah pasien sudah diobati batuknya sebelumnya? ; Interpretasi pemeriksaan: sudah baik, hanya sedikit gerogi ; Diagnosis-DD: sudah sesuai ; Terapi: sesuai BB, namun sudah tepat ; Keseluruhan sudah baik, perlu ditingkatkan berlatih menggali anamnesis yang lengkap ya, Andien.
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 42	pemeriksaan fisik sudah dilakukan mulai dari vital sign dan px thorax. namun prosedur tidak sistematis, kadang 1 perlakuan tidak lengkap semisal auskultasi paru hanya 1-2 titik, auskultasi jantung belum lengkap.interpretasi penunjang ekg belum tepat, enzim jantung benar.dx benar namun kurang lengkap.. edukasi kurang optimal
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Cara melakukan pemeriksaan mata sebaiknya dilakukan secara sistematis. Diagnosis banding tidak tepat, sesuaikan dengan kasus atau data klinis yang didapatkan.terapi, dosisnya perlu lebih tepat dan akurat, edukasi dapat lebih jelas dan tepat disampaikan tentang cara memberikan terapi dan komplikasi, juga cara melakukan atau kapan bisa dan perlu merujuk pasien
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	pakai headlamp yang benar ya. kalau pakai otoskop --> headlamp bisa dimatikan. diagnosis kurang lengkap. telinga yang mana? terapi lokal juga tidak menyebutkan telinga mana yang diobati. apakah pasien ini tidak memerlukan ab oral?

IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Anamnesis belum lengkap, gali lagi terkait kesakitan pasien dan keluhan penyerta, RPD, RPK, Riw kebiasaan sosial. Px fisik lakukan dengan sistematis terutama pada rinoskopi terutama cavum nasi baru ke konka. Dx DD OK. Terapi belum lengkap. Edukasi OK
------------------------------	--