

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

23711170 - Najla Widyawasono

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	diagnosa kurang lengkap karena tidak memperhatikan komplikasinya saat ini, dan edukasi juga kurang
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC: oke, dijelaskan juga ya, efek samping yang mungkin bisa terjadi apa saja //Persiapan: persiapan alat sudah baik, tetapi salah pilih infus set ya, yang dipilih mikro, untuk kasus pasien kira-kira butuh makro apa mikro? abocath juga diperhatikan lagi ya jenis dan ukuran, sudah memilih dengan tepat. Persiapan botol infus dan infus set oke, sudah cek dan memastikan tidak ada gelembung. Pembendungan vena sudah baik //Pemasangan: Desinfeksi oke, insersi sudah tepat, 1x coba berhasil dan sudah menghubungkan dengan infus set 3 way dengan baik, finishing untuk fiksasi lebih rapi lagi ya, tidak perlu buru-buru. //Hitung tetesan: sudah tepat 30 tpm, tetapi jika menggunakan infus set mikro dengan koefisien tetesan yang berbeda apakah hasilnya akan sama?
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	belum memasang sambungan selang ET ke Tabung oksigen yaa..perhatikan detailnya ya dek
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Primary Survey: OK, nice ! ; RJP : tempo RJP OK, Untuk breathing rescue overall sudah baik, ritme bagging sudah tepat dilakukan setiap 6 detik, CE Clamp sudah benar, evaluasi setelah 2 menit sudah tepat juga. Recovery position sudah OK ( mungkin lebih enak apabila korban di miringkan sesuai posisi kita berada ) misalkan kita di posisi kiri korban, korban bisa dimiringkan ke arah kiri ( dengan begini kita akan lebih mudah memiringkan korban dengan menarik kaki korban yang posisi tertekuk). Tapi overall semua sudah baik, Alhamdulillah GOOD JOB! terimakasih sudah belajar :)
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 94	AX:pasien batuk ya boleh pakai APD (maaf titip sampai kn ketemennya kalau pasiennya batuk jangan lupa APD ya bisa simulasikan). RPS: sudah mengali keluhan utama, durasi, frekuensi, karakteristik, kebiasaan. belum menggali yang memperberat memperingan penyakit, belum menanyakan perjalanan dan peningkatan penyakit saat ini. RPD dan RPK sudah ditanyakan. RO THORAX: interpretasi kurang tepat sedikit, cara baca cukup baik.spirometer: cara membaca baik namun belum bisa interpretasi. CBC: intreprtasi baik. DX: kurang sesuai, DD: bisa diterima. TX belum causatif ya. terimakasih sudsh belajar
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 95	px fisik sanngat bagus lengkap dan sistematis, dd salah,
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	anamnesis sudah baik. , diagnosis harus menyebutkan ODS ya. pemilihan obat sudah baik, hanya resep cara pemberian belum tepat. edukasi kurang kengkap ya, habis waktu
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	OK sudah cukup baik. Anamnesis OK, Pemeriksaan fisik, perlu lebih baik dalam melakukan test pendengaran dan menginterpretasikan hasilnya, diagnosis OK, diagnosis banding perlu baca lagi.Terapi perlu memperbaiki dosis sediaan obatnya
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	prosedur pemeriksaan rhinoskopi posterior di perbaiki, diagnosisnya disesuaikan kembali, terapi di disesuaikan kembali, edukasi disesuaikan dan dilengkapi