

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711179 - Firda Aulia

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax: belum menggali dengan baik gejala penyerta yang khas pada penyakit dan yang mengarahkan kemungkinan komplikasi; Px Fisik: belum memeriksa antropometri; Px laboratorium: lab minta 2 interpretasi benar 2; Dx: diagnosis kerja kurang lengkap, DD sudah benar; Edukasi: sudah cukup
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	perhatikan bagian-bagian yang steril, dan perlakukan secara steril. gunakan perlak agar saat darah mengalir banyak tidak terlalu mengotori bed. pelajari penguncian three way agar tidak bocor alirannya. jarum yang sudah tidak terpakai, jangan diletakkan di bed, tapi langsung letakkan di bengkok. sampah2 yang sudah tidak terpakai juga langsung kasih bengkok jangan dibiarkan tergeletak banyak di bed.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	pengolesan gel langsung menggunakan tangan sudah pakai handscoon membuat handscoon licin, lupa tidak simulasi pakai masker
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	survey primer cukupc lengkap dan baik. setelah shout for help, cek sirkulasi dan nafas simultan ya. kompresi baik. kecepatan dan kedalaman sesuai
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 85	Anamnesis: kata lunci dari penyakit pada kasus pasien ada pada penggalan RPD yang lebih detail ya, mungkin bisa ditanyakan riwayat pengobatan TB dahulu sudah dinyatakan sembuh atau selesai? putus obat? ;Usulan & Interpretasi Px Penunjang: sudah baik ;Diagnosis-DD: Good. karena batuk >8 minggu kemungkinan bronkhitis akut sudah dicoret ya, lebih kepada bronkhitis kronis, sudah jalan nalar klinis nya ;Terapi: Good. jangan lupa lihat kegawatannya, jika tampak sesak cek saturasi O2 , apakah perlu diberi oksigenisasi? ;Keseluruhan sudah baik
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 86	Px fisik JVP cara pengukuran tidak tepat, peletakan penggaris. Px thoraks cukup baik, jgn lupa inspeksi dan palpasi ictus cordis di awal, cuci tangan di akhir. Interpretasi EKG cukup baik, tp pelajari lagi interpretasi ST elevasi pada STEMI. Dx banding kurang tepat.
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Anamnesis cukup. Px fisik belum memakai lup binokuler, pemeriksaan sudah OK. Dx DD OK. Tx belum lengkap, antibiotik cukup 1 jenis saja yang diberikan ga usah double, bisa ditambah simtomatiknya, perhatikan juga cara penulisan resepnya. Edukasi cukup
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	T2 apakah selalu tonsilitis? Dx Tx. apakah perlu obat topikal? apa pertimbangan pemebrian obat topikal dan sistemik? apa saja terapi yang penting pada kasus ini? bagaimana menjelaskan kesembuhan pada OMA?
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Anamnesis sdh dilakukan dg baik, px dg spekulum sdh memsuaikan pelan2 namun hanya masuk bagian ujungnya aja laporan nya kurang lengkap, dx banding jd dx kerja, terapi benar