

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711204 - Putri Dwi Wahyuni

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	ax: baik, dari KU sampai lingkungan dan sosial. px fisik: sudah periksa antropometri, px TTV, status generalis (belum mencari ruam pada ekstremitas) . px penunjang: dua px penunjang dan interpretasi benar. dd dan dx: dx utama benar, dd benar. edukasi: benar
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 : Oke. Menghitung dan mengatur kecepatan infus : menghitung oke, mengatur oke
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	informed consent baik, tidak simulasikan operator memakai APD masker, tidak menyambungkan selang ke tabung oksigen saat preoksigenasi, disambungkan saat selesai pemasangan ET tube.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	sudah melakukan perkenalan, sudah mengaman kan lokasi dan pasien sudah cek respon dan meminta pertolongan . sudah Cek C dan B namun belum cek A. RJP: melakaun cek A setelah 1 set kompresi (ok melakaun vcek A namun sebaiknya di awal ya), kedlam kompresi cukup, sudah recoill (ok). oksigenasi: terlalu cepat ya nanti hiperventilasi, (cara bagginnya tidak membiarkan pasien exhalasi--> bahaya ya. jangan di suruh pasiennya ya kan pasiennya belum sadar, posisi tangan kanana belum tepat ya nanti kepalanya bisa jatuh. Kalau buka baju pasien ijin ya walau tidak sadar apalagi di tempat umum. untuk RJP sudah baik namun kenapa sanat pemberian ventilasi jadi kacau seperti tidak menggunakan teori, walau pasien sudah ada nadi tapi pernafasan juga merupakan hal crucial ya jadi tidak bisa diabaikan yang penting RJP nadi baik kalau oksigenasi salah nanti pasaien bisa jatuh dalam kondisi buruk juga. Maksih ya putri sudah belajar dan berusaha sejauh ini, tolong tepap belahar ya, terimakasih :)
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 139	Anamnesis : Kondisi - kondisi lain terkait penyakit pasien masih kurang tergali, RPD kurang tergali, RPK OK, kebiasaan dan lingkungan OK ;Px penunjang : Rontgen Thorax : sudah ok namun ada beberapa point yang kurang tepat, Gram : OK Dx: Tidak tepat; Tx: Tidak tepat, Terimakasih sudah belajar :)
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 140	Px fisik lengkap dan sistematis. EKG kurang tepat: perhatikan irama yg ireguler. Tidak ada LVH. Interpretasi CXR lebih lengkap ya]. Dx kerja dan banding sdh tepat.
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Anamnesis cukup. Px fisik visus OK, segmen anterior pakai penlight aja, kalau mati-mati itu karena pencetnya gabener. Pemeriksaan sudah baik, good. Dx OK tp belum menyebutkan sisi mata yg sakit, DD OK. Tx sudah memberi antibiotik tapi pemilihan obat bisa diganti yang lain ya. belum memberi obat simptomatik dan tidak menuliskan diberikan disebelah mana. Edukasi cukup
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Good Job, banyak belajar yaa dek.. meskipun sempat galau Dx dan DD tapi kereen clinical reasoningnya.
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	kalau memberikan parasetamol yang prn bisa dikurangi jumlahnya.