

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711104 - PREMITYA NUGRAHING PERTIWI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	harusnya tabung tetesan diisi dulu maksimal 1/2 baru dialirkan...teknik insersi tdk tepat berukali-kali menusuk. sudah masuk malah bilang salah ukuran kateter intravena...dilepas lagi...salah menghitung tetesan.
Sistem Darah & Infeksi 2	anamnesis kurang adekuat terutama penggalan data terkait dengan keluhan utama dan gejala lain, px fisik belum lengkap, usulan px penunjang belum lengkap tapi interpretasi ADT sesuai tetapi DL tidak sesuai.
Sistem Indera 1	pakailah istilah yg umum utk memberikan penjelasan kpada pasien, jadi tidak menggunakan istilah medis, pada persiapan sebutkan peralatan yg dipakai saja, pemeriksaan tdk memakai binokuler, berlatih utk memberikan penjelasan atau laporan dengan runtut dan jelas
Sistem Indera 2	Anamnesis: RPS kurang lengkap. Ingat step anamnesis RPS poinnya apa saja, keluhan lain perlu ditanyakan yang ebrkaitan dan mengarah ke kasus ya dek. Riw. pengobatan, kebiasaan dan riwayatnya sosial juga belum ditanyakan. Masih banyak info yang belum digali ya, lebih teliti dan hati-hati ya dek. Px. fisik: pakai headlampnya kurang tepat dek, seharusnya pas di tengah antara ke dua matamu lampunya. Sudah pakai headlamp kenapa pakai senter di tangan, kan bisa pakai headlampmu dek. Cara memegang otoskop belum benar ya dek, hati hati itu kalau nggak ada fiksasinya jari ke pipi pasien, kalau posisi pegangmu kayak gitu nanti bisa keodrong malah menyakiti pasien. Hati hati ya. Itu belum masuk otoskopmu dek, nggak bisa melihat dalam itu dek. Belum palpasi aurikula dextra ya dek. Jangan lupa. Diagnosis dan diagnosis banding oke. Terapi: pemilihan obat sudah oke, sediaan sudah oke, indikasi oke, tapi cara pemberiannya ya dosis hariannya yang kurang tepat ya dek. Lebih teliti lagi ya.
Sistem Indera 3	Px : sdh baik. Dx : salah. DD salah. Dari hasil ox kan faringnya td disampaikan tidak hiperemis mba.. :) perhatikan baik2 dari hasil pemeriksaan juga yaa saat menegakkan dxnya.Tx : kalo menulis resep itu kaidahnya didahulukan terapi kausatifnya dulu ya dek, seperti antibiotik, antivirus, dll. dilanjutkan dengan terapi simptomatis seperti analgetik, antipiretik, antiinflamasi, dll, lalu terapi supportif lainnya seperti vitamin, dll. dilengkapi lg yaa penulisan instruksi minum obatnya, yang paracetamol blm lengkap.
Sistem Kardio Respi 1	edukasi dapat diperdalam, terutama terkait risiko dan prosedur; pelajari lagi teknik memasang bilah laringoskop; belum mengecek balon ET; pelajari cara memegang sungkup; kenapa Anda memasang guedel lalu langsung dilepas lagi; Anda memasukkan laringoskop dengan tangan kanan, tapi mengatakan kalau memasukkan dengan tangan kiri (?); pelajari tentang ukuran ET dan kedalaman ET; teknik mengangkat laringoskop kurang sesuai; banyak belajar dan berlatih lagi; juga lebih percaya diri agar tidak tampak gugup dalam menjalani ujian
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey tidak dilakukan diawal namun langsung memeriksa Nadi dan Nafas // mbak jangan hanya bilang apabila 1 siklus diberikan nafas buatan tapi dilakukan pemberian nafas buatan dan RJP kembali // Intinya semua dilakukan ya mbak jangan hanya dijelaskan saja //
Sistem Kardio Respi 3	Sudah cek KU VS, Px paru fremitus salah posisi itu dek posisi tangan spt itu untuk periksa pengembangan paru, perkusi auskultasi posterior tdk dilakukan. posisi ictus cordis di SIC V dek bukan di lambung. perkusi batas jangung kanan tdk sesuai, yg tersengar suara timpani. katup jantung hanya diketahui saat auskultasi

Sistem Kardio Respi 4	Anamnesis : sudah baik, dan mampu menggali kemungkinan faktor risiko yang mungkin ada pada pasien. Px.Penunjang: sudah meminta 2 pemeriksaan penunjang yang tepat, intepretasi ro.thorax baik dan jelas, px.kultur sputum oke , Dx: oke, tapi belajar kalo bikin diagnosis lebih lengkap lagi ya , Terapi Farmako : jenis dan sediaan tepat, tetapi dosis kurang tepat, belajar lagi yaa.. , Komunikasi : oke , Profesionalisme : oke .
-----------------------------	---