

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023**

21711174 - SITI ZALZABILA OKTAVIANI PUTRI AT TIIN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 1	Tidak melakukan informed consent, perhatikan pemilihan infus set, kurang hati-hati saat melakukan penusukan iv cath, kurang memperhatikan prinsip steril, tidak perlu terburu-buru, belajar lagi ya untuk perhitungan tpm nya
Sistem Darah & Infeksi 2	Anamnesis belum komplit mengarah ke DD. tanyakan yg berkenaan dengan DD demam, misal nyeri sendi, perdarahan, mual, diare. cuci tangan sesuai WHO ya dik belum komplit yg langkah akhir. seharusnya saat px abdomen kaki ditekuk. px rumpel leed sudah.
Sistem Indera 1	anamnesis : ok // px visus: ok, px segmen anterior : ok // dx : sudah tepat, lebih baik lagi tambahkan onsetnya atau lokasinya // komunikasi ok
Sistem Indera 2	Ax Ok good, PX : OK, Dx kurang lengkap ya dek di telinga mana yang sakit? jangan lupa sampaikan dalam Dx ya..Alhamdulillah akhirnya ingatt di akhir menyampaikan auric dextranya...Dd efusi? coba kira kira apa dd yang lebih tepat dek zalza? Tx ok tapi jangan lupa berikan obat simtomatisnya ya dek, kan pasien ada meriang dan suhunya 37,8 ya...tapi secara umum pilihan AB dan dosis OK
Sistem Indera 3	perbaiki komunikasi nya ya, jgn lupa perkenalkan diri dulu sbm pemeriksaan. tidak perlu terburu-buru
Sistem Kardio Respi 1	Sebaiknya kunci dulu balon ETnya baru cek sudah masuk paru atau belum agar selang ET tidak tertarik keluar lagi saat begging ambu bag. Selebihnya good.
Sistem Kardio Respi 2	Initial survey sudah lengkap dan detail, cek karotis dan look listen feel sudah baik dan dilakukan simultan, sudah CAB bukan ABC, frekuensi dan kedalaman kompresi sudah baik, letak dan posisi tangan saat kompresi awalnya sudah baik tp makin lama letak tangan bergeser ke S, antara parasternalis S dan midclavícula S, mouth to mouth super minimal udara yg diberikan, pastikan mulut penolong menutup mulut pasien seluruhnya baru berikan bantuan napas (jangan belum menempel seluruhnya tp sudah diberikan bantuan napas, menjadi seperti "ditiup") hidung sudah ditutup agar tidak bocor, sudah chin lift, mata belum sambil melihat pengembangan dada. Saat nadi sudah ada dan napas belum ada, per 5 siklus sudah evaluasi nadi dan nafas Bantuan napas jangan hiperventilasi, beri jeda antar pemberian bantuan napas. Recovery position post ROSC sudah baik, jangan lupa observasi selama menunggu bantuan
Sistem Kardio Respi 3	Tidak tanggap ketika pasien sesak nafas, bahkan ketika pasien mengeluhkan, seharusnya diposisikan 1/2 duduk, atau diberikan O2, sudah mengatakan tenang, tp blm ada tindakan, masih cuek tetap memeriksa, px tensi lama dan krg pas, blm melakukan auskultasi, Dx benar, DD salah
Sistem Kardio Respi 4	sudah bagus, terarah