

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024**

22711019 - HUMAIRA NISRINA GAHARU

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis: cukup baik, Pemeriksaan fisik: belum memeriksa atrofi papil lidah, ekstremitas pucat/tidak, Pemeriksaan penunjang:hanya mengusulkan 1 pemeriksaan, seharusnya diusulkan CBC, profil besi (ferritin). Diagnosis dan diagnosis banding:benar, Komunikasi dan edukasi:cukup baik, Perilaku profesional:sebelum memulai pemeriksaan cuci tangan dulu dan meminta ijin kepada pasien setiap akan melakukan pemeriksaan
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	salah memilih cairan infus, Dextrose tidak boleh digunakan pada resusitasi/ rehidrasi; sudut tusukan bulan 45 ya; tekan tempat tusukan saat mencabut jarum agar darah tidak keluar; area insersi belum ditutup kasa sebelum diplester; secara umum sudah baik; tetap semangat belajar
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Ax cukup lengkap, gali keluhan penyerta yg mengarah ke dx kerja, riwayat sosial dan lingkungan untuk mengurangi risiko penularan // Px penunjang pelajari interpretasi Ro Thoraks (tidak hanya infiltrat di apex), cek sputum selain kultur bisa cek ZN BTA/ TCM krn M Tb tahan asam shg tidak bisa diwarnai gram. // Dx lebih lengkap sesuai klasifikasi TB ya // Tx dosis tidak tepat. Pelajari penulisan resep. OAT diberikan 1 bulan. // komunikasi baik
IPM 6 KARDIO RESPI 4	px fisik belum lengkap dan kuang sistematis, px pentinfng sesuai kasus belum detil, dx salah, dd sebagian sesuai
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Sudah cukup baik
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Anamnesis= riwayat kebiasaan tidak tergali ; Px fisik= tidak menggunakan headlamp. sempat memasukkan otoskop langsung ke telinga yg tidak sehat tanpa inspeksi dan palpasi. cara periksa menggunakan otoskop salah. periksa liang telinga kanan tapi tidak masuk otoskopnya, trus gimana mau liat keadaan telinga pasien dek? periksanya sebaiknya di telinga yang sehat dulu baru yg tidak sehat. latihan lagi ya ; Dx dan DD= dx dd salah ; Tx= baca dan belajar lagi mengenai prinsip terapi dan dosis terkait kasus yg sesuai ; Komunikasi= lebih sering melihat soal dan apa yg ditulis daripada kontak mata ke pasien ; Profesionalisme= ok
IPM 9 SISTEM INDERA 3	cukup
KARDIO RESPI 1	Indikasi dan tujuan harus lebih jelas disampaikan di IC, memastikan sudah masuk/blm bukan dg melihat saja ya dik tapi dengan stetoskop juga.
KARDIO RESPI 2	cek nadi dan nafas dilakukan "simultaneously" ya, paling lama 10 detik. Pemberian nafas seharusnya 5-6 detik sekali dengan durasi 2 menit sesuai dengan algoritmanya. Recovery Position pastikan siku dan lutut berada di alas, kalau miring resiko kembali ke terlentang. Mohon dibaca dan pelajari kembali algoritmanya