

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

22711021 - HAJJAR SHAFFI RAMADHANI

| STATION                  | FEEDBACK  |
|--------------------------|---|
| HEMATOLOGI-IMUNOLOGI     | cukup baik, namun belajar lebih sistematis lg utk Px.Fisik  |
| IPM 2 PEMASANGAN IV LINE | gunakan bahasa awam, saat berkomunikasi dengan pasien. bagian yang steril, harus tetap dijaga kesterilannya. belum memastikan tidak ada gelembung udara di pipa infus set. teknik sterilitas pada saat pemasangan infus harus tetap dijaga. saat darah tidak keluar saat dimasukkan jarum, lalu jarum dicabut, seharusnya di lakukan penekanan/penutupan pada daerah yang disuntik dengan kasa/kapas yang steril, sebelum mencari daerah yang lain. jumlah ON lebih dari 3x. . perhitungan jumlah tetesan salah.  |
| IPM 5 KARDIO RESPI 3     | ax gali keluhan terkait ya dik, penurunan BB?demam?riw kontak?kebiasaan?lingkungan?//penunjang bener 1 ro, interpretasi msh kurang lengkap ya..dan masih agak binung ya..ad penumpukan cairan kok hitam???kayaknya msh perlu banyak belajar baca Ro ya dik....satunya kok minta titer O/tubex Tf??dibaca lagi utk apa itu dik...//dx penulisan salah ,dan kurang lengkap, dd benar 1//tx pilihan obat boleh tapi sediaan dan dosis salah ya//belajar lagi ya dikkk.....   |
| IPM 6 KARDIO RESPI 4     | pemeriksaan sebelum vital sign belum dilakukan. vital sign kenapa hanya tekanan darah saja??? pemeriksaan fisik head to toe kurang lengkap karena mahasiswa langsung hanya menuju thorax. Px fisik terkait jantung dan pembuluh darah ada yang belum dilakukan. Dx tidak tepat, DD yang sesuai hanya 1 saja. Perhatikan proses persiapan perujukan kepada dokter spesialis yang terkait. Edukasi sampaikan dengan bahasa yang mudah. waktu masih tersisa cukup.   |
| IPM 7 SISTEM INDERA 1    | Jangan lupa konjungtiva kiri harus lebih detail, ukuran nodul, eritem, edema. Dx kerja kurang lengkap   |
| IPM 8 SISTEM INDERA 2    | ANAMNESIS : cukup, pertanyaan relevan dengan kasus. riwayat-riwayat lain mungkin bisa digali lebih dalam lagi. PX FISIK : pemeriksaan telinga inspeksi cukup, palpasi cukup, untuk pemeriksaan otoskop, untuk pemeriksaan telinga kanan, otoskop dipegang pakai tangan kanan juga ya, tadi dipegang tangan kiri. pastikan alat berfungsi ya, tadi sudah pakai headlamp lalu pakai senter, dicek diawal terlebih dahulu ya, DX DD : diagnosa benar tetapi perlu dilengkapi ya, telinga mana yang sakit apakah AD atau AS ? TX : untuk terapi pilihan kausatif diberikan topical, bisa disampaikan ya gimana cara pemberiannya, untuk suportif cukup, untuk terapi yang lain bisa dipelajari lagi ya. EDUKASI KOMUNIKASI : edukasi belum disampaikan dengan lengkap ke pasien. PROFESIONALITAS : keseluruhan cukup, tetapi perhatikan lagi ya dalam pemeriksaan dengan otoskop, sebisa mungkin kita menghindari resiko. |
| IPM 9 SISTEM INDERA 3    | informed consent nya oke, hati2 dalam bekerja ya, deviasi bukan devisiasi ya mbak hajar pemeriksaan rinoskopi nya spekulum kurang mengekspos dinding untuk melihat, perlu latihan memegang spekulum yg lebih safety, pemeriksaan orofaring ok, udah smooth saat melakukan pemeriksaan dx dan dd ok, terapinya suhunya febris tdk diberi antipiretik?  |

|                |   |
|----------------|---|
| KARDIO RESPI 1 | sebelum head tilt chin lift pastikan tidak ada cedera cervikal dulu, jika pemeriksaan awal pasien saturasi kurang, bisa diberikan preoksigenasi dahulu sbml persiapan alat.lalu preoksigenasi kembali sebelum ET dipasang.Oksigen mohon diseting sesuai dosis.oksigen belum nyala, dan td lupa tidak menyambungkan dgn selang, serta pegang facemask tidak rapat, msh ada kebocoran. bs ditekan c clamp ke arah hidung mulut pasien. waktu inform consent ke keluarga, jelaskan mengapa perlu ET (yg sudah prosedur dan risiko) dan minta persetujuan |
| KARDIO RESPI 2 | SRS mu tidak urut, diulang juga tidak urut lagi, tidak cek respon, survey primer mu tidak benar ya, titik kompresi salah di proc xyphoideus (ini terlalu kebawah), baging tidak masuk, evaluasi baging 3 menit itu salah ya, indikasi recovery position itu tidak hanya nadi dan respi, teknik recovery positionmu juga tidak tepat koq tangan di dada, dan tubuh pasien hanya miring mestinya condong supaya tidak jatuh terlentang lagi badannya. baca lagi urutan SRSCAB dan latih tekniknya dengan benar  |