

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711033 - TABINA AHNAF MAHESWARI

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis masih belum spesifik mengarah ke faktor resiko, Px.Fisik cukup tapi masih ada yang terlewat untuk mengarah ke faktor resiko. masih harus banyak belajar yaa
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	persiapan alat masih kurang. teknik sterilitas pada saat pemasangan infus harus tetap dijaga. ON lebih dari 3x. saat darah tidak keluar saat dimasukkan jarum, lalu jarum dicabut, seharusnya di lakukan penekanan/penutupan pada daerah yang disuntik dengan kasa/kapas yang steril. tidak boleh disentuh oleh tangan. ketika mau menusukkan kateter intravena, kulit harus di desinfektan lagi. tidak berhasil mendapat akses vena 3x percobaan. perhitungan jumlah tetes per menit masih salah.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	oke sdh baik, tapi perlu beajar lg interpretasi ro thoraksnya yaaa...dx juga harus lengkap...
IPM 6 KARDIO RESPI 4	vital sign belum dilakukan. pemeriksaan head to toe belum dilakukan karena pemeriksaa langsung fokus ke thorax. Px fisik terkait jantung dan pembuluh darah ada yang belum dilakukan. Dx kurang lengkap terkait vital sign, karena vital sign belum dilakukan. Perhatikan proses persiapan perujukan kepada dokter spesialis yang terkait. Edukasi sampaikan dengan bahasa yang mudah. waktu masih tersisa cukup.
IPM 7 SISTEM INDERA 1	RPD dan riwayat pengobatan , yg memperingan memperberat kurang tergali, sebaiknya gunakan penunjuk utk px visus. konjungtiva bulbi ODS belum dilaporkan, COA dan lensa ODS tdk diperiksa. Konjungtiva palpebra yang kanan tidak diperiksa. Dx kurang OS.
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ANAMNESISA : OLDCHART dilengkapi lagi ya, terutama karakteristik keluhan saat ini seperti apa, nyeri atau penuh, ada tidaknya gejala lain. PX FISIK : vital sign cukup, pemeriksaan telinga, headlamp nya kok tidak digunakan saat periksa telinga, lupa tapi kemudian digunakan pada px hidung. sebisa mungkin menggunakan headlamp ya, untuk membantu mempermudah dalam pemeriksaan. memegang otoskop sudah benar. pemeriksaan hidung dan tenggorok cukup DX DD : benar dan tepat. TX : terapi kausatif antibiotik cukup, untuk terapi suportif tidak diberikan ? pasien nya mengeluh nyeri lho, bisa dipelajari lagi nggih terkait terapi pada penyakit telinga. EDUKASI KOMUNIKASI : komunikasi ke pasien baik, untuk edukasi terkait penyakit belum sampai dilakukan ya, karena habis waktu. PROFESIONALITAS : cukup, keseluruhan baik.
IPM 9 SISTEM INDERA 3	perhatikan perintah soal dan perintahnya ya, pemeriksaan sudah baik hanya perlu latihan lbh saja supaya bisa lebih smooth saat menggunakan spekulum dan spatula untuk mengekspos area nasofaring, gunakan headlamp saat melakukan pemeriksaan.
KARDIO RESPI 1	sudah baik, iC baru sebatas indikasi ET dan risikonya, untuk prosedurnya blm dijelaskan, jika pemeriksaan awal pasien saturasi kurang, bisa diberikan preoksigenasi dahulu sbllm persiapan alat.lalu preoksigenasi kembali sebelum ET dipasang

KARDIO RESPI 2

safetynya mana? minta bantuan kasusnya apa?, kompresi kurang dalam, follow up breathing ttdk adekuat koq selama 1 menit direvisi 10 menit direvisi lagi 15 menit hayo yg benar yg mana? atau salah saemua ini, recovery position sudah benar prakteknya tetapi indikasinya kurang ya, tidak cukup hanya nadi dan respi saja