

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

22711086 - NAZWA ALIYA SARI

| <b>STATION</b>           | <b>FEEDBACK</b>   |
|--------------------------|---|
| HEMATOLOGI-IMUNOLOGI     | Anamnesis masih belum menggali secara maksimal faktor resiko yang ada, melakukan Px. Fisik namun kurang sistematis yaa..<br>Dx.oke tapi DD kurang tepat   |
| IPM 2 PEMASANGAN IV LINE | IC kurang lengkap tidak menyebutkan resiko dan menanyakan kesediaan pasien yg bersangkutan, kalau tdk diizinkan gimana? (baca soalnya dengan seksama ya dik). Saat persiapan alat, klem dulu infus set baru dialirkan. durante OSCE minimalkan bertanya ke penguji ya, pahami soal dan instruksi yg diberikan.  |
| IPM 5 KARDIO RESPI 3     | anamnesa sepertinya masih belum lengkap ya. Usulan pemeriksaan penunjang sudah tepat, tetapi interpretasinya kurang tepat, pelajari lagi ya RO Thoraxnya, terutama paru kanan naik? kan memang ada hepar, jadi tidak simetris dengan kiri. nekrosis?.<br>Diagnosa kurang tepat ya, sepertinya karena kesulitan membaca interpretasi rontgen dan menghubungkan dengan anamnesa dan hasil px fisiknya, sehingga menyebabkan diagnosa yang kurang tepat. pasien sudah mendapatkan paracetamol, terapi sebaiknya menyesuaikan lg. |
| IPM 6 KARDIO RESPI 4     | Px : JVP TIDAK DILAKUKAN -- ini penting yaa mba. Penunjang dasar yg penting lg ada mba. Dx : salah. DD : salah.   |
| IPM 7 SISTEM INDERA 1    | Anamnesis= kurang lengkap ; Visus= ok ; Segmen Anterior= sudah memakai lup tp hanya sebagai pajangan tapi tidak digunakan dalam pemeriksaan. belum periksa lensa. perhatikan arah cahaya dari senter yg digunakan ; Dx dan DD= dx salah, dd kurang ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok   |
| IPM 8 SISTEM INDERA 2    | ax: sudah baik, namun bisa ditambahkan ax tentang kel lain yg menyertai kel utama spt demam, mual/muntah.. PERBAIKI CARA MEMEGANG OTOSKOP YANG BENAR. TELINGA KIRI, PAKAI TANGAN KIRI, DAN SEBALIKNYA. JANGAN TERBALIK. PEGANG SEPERTI PEGANG PENSIL. jangan lupa untuk membersihkan dahulu ujung otoskop dengan tisu yg diberikan alkohol. DX: sudah sesuai, TX: pelajari lg tx yg sesuai untuk kasus penyakit telinga. tingkatkan kemampuan edukasi dan komunikasinya.  |
| IPM 9 SISTEM INDERA 3    | Px Fisik: belum palpasi area sinus paranasal, teknik rhinoskopi anterior kurang tepat (posisi kepala pasien lurus saja tidak perlu mengadiah, spekulum dimasukkan dari arah bawah lalu diluruskan ke depan); Dx: sudah benar; Tx: pemilihan obat kurang 1 jenis obat yang sesuai  |
| KARDIO RESPI 1           | Masukkan bilah laringoskop hingga ujung tip bilah masuk kedalam valecula, kemudian angkat sesuai axis batang laringoskop, jangan diungkit, lainnya okey   |
| KARDIO RESPI 2           | Meminta tolong bantuan seharusnya setelah cek respon ya mbak // mbak, kok tanya ada cedera servikal dan obstruksi jalan nafas ketika RJP // Teknik CPR sudah OK // Teknik Pemberian Bantuan Nafas sudah OK // Evaluasi kok cek nadi saja mbak ? harusnya cek nadi dan nafasnya juga ya mbak // Evaluasi ada tidaknya nafas setelah 5 siklus RJP tidak tepat // Teknik pemberian bantuan nafas sudah OK // Posisi recovery position tidak tepat  |