

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711093 - SALWA LETIKA NUGRAHITA WULANDARI

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	anamnesis sudah cukup, biasakan cuci tangan sesuai WHO, Keadaan Umum pasien belum disebutkan, pemeriksaan nadi seharusnya menggunakan 2 jari telunjuk dan jari tengah, px thoraks hanya inspeksi, usulan px penunjang belum lengkap hingga interpretasi, kehabisan waktu belum sampai Dx, tidak mencuci tangan setelah pemeriksaan selesai
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC belum lengkap, persiapan alat baik, persiapan operator baik, persiapan botol dan infus set baik, sudah memastikan tidak ada gelembung pada selang infus, persiapan pasien dan membendung vena sudah baik, cukup komunikatif ke pasien selama tindakan, belum berhasil mendapatkan akses vena setelah beberapa kali tusukan, tourniket sudah langsung dilepas saat tampak aliran darah vena, sarung tangan dilepas saat belum selesai tindakan, fiksasi sudah baik, menghitung kecepatan tetesan sudah tepat (25 tpm)
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Anamnesis: kurang menggali keluhan utama, beberapa pertanyaan kurang mengarahkan pada diagnosis, Pemeriksaan penunjang: interpretasi CBC cukup, interpretasi rontgen thorax kurang tepat, seharusnya infiltrat di lobus inferior pulmo dekstra --> mengarah diagnosis pneumonia, Diagnosis dan diagnosis banding: diagnosis tepat, diagnosis banding cukup, Farmakoterapi: cukup, Komunikasi: bicaranya pelan-pelan saja tidak usah terburu-buru, beri kesempatan pasien menjawab dan menceritakan keluhannya, Perilaku profesional: cukup
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Px fisik : belum cek KU dan kesadaran. VS belum cek saturasi oksigen. Px thoraks : belum inspeksi jantung, auskultasi jantung. batas atas jantung di linea parasternal?. Pelajari lagi cara pemeriksaan thoraks yang benar ya, titik-titik pemeriksaannya., bukan cuma asal perkusi/auskultasi. Bagus sudah cek JVP dan ekstremitas. Dx utama OK, tapi belum menyebutkan Dx sekunder. DD betul 1.
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Anamnesis: penggalian kebiasaan dan fc risiko masih minimal.
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ANAMNESIS : cukup, riwayat perlu ditiesuri lagi, seperti alergi misalnya, yang memperberat memperingan keluhan. PX FISIK : secara keseluruhan baik, mempersiapkan alat, pemeriksaan telinga sistematis. untuk otoskop gerakan dengan lembut perlahan, DX : benar dan tepat. TX : untuk terapi kausatif antibiotik dosis, sedian, rute pemberian tepat. analgetik/antipiretik tepat, bisa pertimbangkan pemberian obat yang lain sesuai dengan stadium nya ya, dipelajari lagi ya EDUKASI : edukasi cukup, untuk edukasi rujuk bisa dipertimbangkan tetapi jangan lupa disampaikan kapan kondisi harus dirujuknya. PROFESIONALITAS : keseluruhan cukup
IPM 9 SISTEM INDERA 3	informed consent: cukup baik, pemeriksaan fisik: hidung= rhinoskopi: kurang lebar sehingga tdk bs memvisualisasi konka orofaring= tdk memeriksa gigi geligi bukal dan lidah, teknik dan manuver pemeriksaan faring tdk tepat, tonsil faring tidak tervisualisasi dengan jelas, dx tepat, DD tdk tepat, tx sdh sesuai dengan masalah pasien (dekongestan) tetapi BSO dan dosis tdk tepat, perlu obat lain, antihistamin

KARDIO RESPI 1	indikasi pemasangan ET kurang 1, fiksasi eksternalnya ga bagus, kamu kadang ndak sinkron antara kata-kata dan tindakan
KARDIO RESPI 2	posisi tangan saat memeriksa nadi salah; periksa airway belum dilakukan, hanya disebutkan; teknik CPR kurang dalam dan kurang cepat, kurang recoil; posisi tubuh dan posisi tangan CE clamps saat memberikan VTP sudah cukup baik; sudah menyingkirkan plastik saat memberikan VTP, good reasoning; tetap semangat belajar