

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711097 - INDAH PUTI

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	anamnesis belum menanyakan faktor lingkungan atau tetangga, peserta belum mendapatkan informasi terkait keluhan yang menyertai, VS tidak melakukan pengukuran nadi, rr, dan suhu, px thoraks dan abdomen tidak dilakukan, usulan px penunjang kurang lengkap, interpretasi px penunjang kurang lengkap, dx kurang lengkap, dd tidak tepat, tidak mencuci tangan setelah pemeriksaan
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC belum lengkap (kurang tujuan tindakan), persiapan operator baik, persiapan alat baik, persiapan plabot dan infusio set baik, persiapan pasien dan membendung vena baik, sudah komunikatif ke pasien selama tindakan, berhasil 1x tusuk, sarung tangan dipakai sampai akhir tindakan, fiksasi oke, menghitung kecepatan tetesan hampir tepat (20 tpm, seharusnya 25 tpm)
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Anamnesis: cukup baik, lengkap, dan sistematis, Pemeriksaan penunjang: interpretasi rontgen thorax kurang tepat, seharusnya infiltrat di lobus inferior pulmo dekstra --> mengarah diagnosis pneumonia, Diagnosis dan diagnosis banding: tepat, Farmakoterapi: cukup baik, namun penulisan dosis amoxicav kurang tepat, seharusnya 625mg/8jam (3dd I habiskan), 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 : sudah cek KU VS. Px Thoraks jantung : belum inspeksi palpasi ictus cordis, perkusi OK, tidak auskultasi katup jantung. Px thoraks Paru : cukup, perhatikan titik auskultasi dan perkusi. sudah cek JVP dan ekstremitas. Dx primer OK, Dx sekunder belum disebutkan, yg lengkap ya, pasien ada tensi tinggi, itu juga disebutkan ya. DD OK
IPM 7 SISTEM INDERA 1	pemeriksaan mata: konjuntiva pars palpebra inferior belum diperiksa, konjunctiva pars bulbi belum diperiksa, pemeriksaan keintakan kornea belum dilakukan, pemeriksaan COA belum dilakukan. diagnosis kerja salah
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ANAMNESIS : cukup, untuk penggalian riwayat bisa lebih dalam lagi ya, PX FISIK : pemeriksaan vital sign cukup, status lokalis telinga kanan dan kiri cukup, tetapi diingat lagi hayo, mana yang diperiksa dulan, yang sakit atau yang sehat dulu, tadi sempat ragu, pemeriksaan hidung dan mulut cukup. DX : diagnosa tepat TX : untuk terapi dipelajari lagi ya, apakah pada stadium ini diberikan obat rute eardrop ? obat oral bisa dipertimbangkan ya sesuai dengan stadium ya. EDUKASI : edukasi cukup, PROFESIONALITAS : perhatikan pemeriksaan fisik telinga sebisa mungkin dilakukan perlahan dan tidak perlu terburu-buru.

IPM 9 SISTEM INDERA 3	manajemen waktu yang baik ya, tdk ada perintah anamnesis, langsung ke px fisik; informed consent: cukup baik, pemakaian lampu kepala TERBALIK, kadang harus memegang lampu saat pemeriksaan, duduknya tidak selalu menyilang, pemeriksaan fisik: posisi headlamp selalu mengarah ke daerah yang diperiksa ya jika tdk semua pemeriksaan tdk bs dilakukan karena tdk bs divisualisasi, hidung= posisi spekulum hidung saat dibuka kurang masuk, konka tdk tervisualisasi dengan baik, orofaring= manuver saat periksa gigi dan mukosa bukal sdh tepat, manuver pemeriksaan orofaring tdk tepat, tonsil faring kurang tervisualisasi dengan maksimal, headlamp diarahkan ke lokasi pemeriksaan ya, dx tepat, tx sdh bisa memilih nama obat sesuai dengan masalah pasien tetapi BSO, kekuatan obat tdk tepat.
KARDIO RESPI 1	pasien tidak sadar koq diajak ngobrol dan informed consent, mestinya kepada keluarga ya, pre-oksigenasi tidak boleh cepat2 ya harus ada jeda, sehingga frekuensi yg kamu sebutkan itu terpenuhi dalam 1 menit, bukan dihitung langsung 1,2, 3 tanpa henti sampai jumlah yg dibutuhkan.
KARDIO RESPI 2	belum cek respon dengan nyeri; sudah head tilt chin lift tetapi belum cek jalan napas bebas atau tidak; posisi tangan salah saat memeriksa nadi, jangan gunakan dorsum manus; hitungan siklus sudah baik; biasanya posisi tangan yang tidak dominan justru di bawah ketika memberikan CPR; ambil posisi yang lebih nyaman saat memberikan VTP dengan ambubag; singkirkan plastik saat akan memberikan VTP dengan ambubag; evaluasi napas dan nadi itu dilakukan, bukan hanya ditanyakan; tetap semangat belajar