

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

22711118 - INSANIA ASSYIFA FADDA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	anamnesis sudah baik, sudah melakukan px fisik TTV, rumple leed, dan abdomen, belum melakukan px thoraks, sudah mengusulkan 2 px penunjang dan menginterpretasikan, diagnosis dan DD belum tepat, apakah dengue fever ada derajatnya dek? pasiennya kan sudah rumple leed positif,
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC belum lengkap. perhatikan aspek sterilitas dan kebersihan ya dik dalam persiapan alat (klem dulu sebelum infus dialirkan, hati2 ujung infus set jgn sampai tersentuh benda lain). belajar lagi ya utk perhitungan tetesan per menitnya.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesis masih kurang (riwayat penyakit dahulu dan pengobatan blm ditanyakan, untuk lingkungan blm ditanyakan (adakah sumber penularan infeksi dari sekitar selain keluarga?), pemeriksaan penunjang yang diminta cbc dan toraks dengan interpretasi toraks kurang tepat (dilengkapi sedikit lagi y dek pelajari lg kaidah penamaan bagian2 paru pada pembacaan foto ronsen), dx kurang tepat dd kurang tepat (masih ada yg terbolak balik ya), terapi asimptomatik sudah tepat, untuk antibiotik tidak tepat jenisnya ya)
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Prinsip perkusi adalah membandingkan paru kanan dan kiri kan ya mbak, jadi saat di titik 5 dan 6 jangan langsung dari titik 5 ke titik 6. tapi setelah periksa titik 5 kanan pindah lgsg ke titik 5 kiri. setelah itu ke titik 6 kiri lalu ke titik 6 kanan. Perhatikan lg ya prosedur pemeriksaan fisik thoraxnya. Tidak melakukan pengukuran JVP. Ekstremitasnya dilihat yaa edema apa ngga. Penunjang : oke. DX benar DD benar,
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Px fisik palpebra superior kurang tepat, px indirect kurang tepat, diagnosis dan diagnosis banding kurang tepat.
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Ax: belum mendapat faktor risikonya karena belum banyak digali terkait kebiasaan sosial, jangan lupa ditanya perjalanan penyakitnya bagaimna, Px Fisik: interpretasi hasil inspeksi telinga luar apakah hanya melihat kelainan anatomis saja? untuk interpretasi di pasien apakah yakin dipasien ada edem dan hiperemis juga? jika interpretasi dikasus sudah benar. , Dx: oke jangan lupa lokasi yang terkena harus dimasukan di dx. Tx:oke, komunikasi dan edukasi: oke , profesional: lebih yakin dan tidak usah ragu-ragu saat akan menggunakan otoskop juga lebih hati-hati agar pasien tidak kesakitan
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Duduk belum menyilang. memeriksa dengan memegang lengan bawah dan lutut pasien. Pemeriksaan dengan spekulum awalnya tidak menggunakan lampu, setelah memasang lampu kepala hanya memeriksa di salah 1 hidung. Lebih hati2 lagi y dek.
KARDIO RESPI 1	cukup hanya saat preoksigenasi baging tolong lebih rapat lagi teknik EC nya
KARDIO RESPI 2	ok