

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711162 - SYLVANA NURILLAH ALHANIFAH

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis: secara keseluruhan cukup baik, kurang menggali gejala lain yang menyertai (mata kuning), hal yang sudah dilakukan untuk memperingan gejala dan obat yang diminum (jenis obat), dan riwayat minum obat profilaksis sebelum ke Papua, Pemeriksaan fisik: sudah menyebutkan pemeriksaan yang relevan kasus namun sebaiknya tetap sistematis dari head to toe (dari keadaan umum, vital sign, dan seterusnya sampai dengan ekstremitas), Pemeriksaan penunjang: interpretasi CBC kurang lengkap seharusnya anemia normositik normokromik, interpretasi apusan darah tepi cukup, Diagnosis kerja: benar, Komunikasi dan edukasi: baik, Perilaku profesional: baik.
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC sampaikan tujuan, prosedur pemasangan dan resikonya dengan lengkap ya dek. Persiapan infus set pastikan roller clamp terkunci sebelum menyambungkan ke cairan infus ya. sip sudah menyambungkan ke 3 way. Persiapan operator, sebelum pake handscoon cuci tangan WHO dulu dek. Persiapan alat OK. sudah membengdung vena dg baik. insersi kateter vena diulang 2 kali. saat insersi minta pasien menarik napas dan ucapkan basmallah ya. pemasangan infus sudah baik. sudah fiksasi dan membereskan alat. Hitung tetesan : belum selesai dilakukan, sudah kehabisan waktu. pelajari lagi cara hitung tetes dan satuan tetesannya
IPM 5 KARDIO RESPI 3	ANAMNESIS : anamnesis cukup lengkap, OLDCHART cukup, bisa lebih tersusun rapi ya pertanyaanya PX PENUNJANG : mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang, interpretasi thoraks, tanda khas benar. DX DD : benar dan tepat TX : terapi lengkap, kombinasi AB bronkhodilator, suportif lain seperti mukolitik dan antipiretik diberikan dengan tepat. KOMUNIKASI EDUKASI : edukasi terkait penyakit cukup, PROFESIONAL : cukup,
IPM 6 KARDIO RESPI 4	PX FISIK : Thorax palpasi dahulu baru perkusi ya dek, tadi dek Sylva perkusi dulu.. TTV Ok, tapi lain kali tolong sistematis yaa dan dek Sylva belum melakukan 2 pemeriksaan yang penting dan relevan pada ps yaaa..seharusnyaa periksa apa lagi dek? tolong review lagi ya dek Sylva DX dan DD : Dx heart failure Nyha IV kurang lengkap ya dek dxnya dan kurang spesifik ya..itu kan ada penumpukan cairan ya dek jadi lebih tepat apa dek dxnya? bukan kah heart failure terlalu umum? apa dx yang lebih spesifik pd ps dengan kondisi klinis pasien seperti itu?? dd stemi dan nstemi tidak tepat ya dek KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : cukup baik dek tapi lebih baik lagi jika sudah tau saturasi 94% bisa simulasi memberikan oksigenasi ya...semangat belajar lagi ya dek
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Sudah cukup baik, hanya kurang fokus/sering lupa ucapannya sendiri saat menyampaikan apakah konjungtiva inferior superior, atau palpebra , sehingga harus saya ingatkan selalu baru disampaikan.
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Ax lengkap. Otoskopi tangan yg pegang otoskop tdk menumpu. Interpretasi foto oke. Dx benar DD benar. Dosis kurang tepat.

IPM 9 SISTEM INDERA 3	px hidung dan telinga tdk lengkap, hati-hati utk pemeriksaan tenggorok jgn sampai merangsang muntah, istilah medis sebaiknya tdk digunakan utk berkomunikasi dg ps, dx tdk tepat (tonsilitis difteri), tx tidak sesuai
KARDIO RESPI 1	resikonya apa tindakan ini jangan bilang hanya tidak nyaman, belajar bagging yg benar,
KARDIO RESPI 2	OK