

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711174 - DWI DINNI MUSTIKA

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis belum lengkap, belum menggali riw penyerta. Pemeriksaan fisik tidak menyebutkan cuci tangan WHO, keadaan umum, antropometri, belum sistematis. Pemeriksaan thoraks, kepala leher dan ekstremitas juga tidak disebutkan. Abdomen hanya cek hepatomegali sehingga belum lengkap. Pemeriksaan penunjang interpretasi darah dan apusan tidak lengkap, pemeriksaan lain tidak tahu. Edukasi sangat superfisial dan tidak lengkap mencakup semua yang diminta. Perlu beberapa kali diingatkan untuk membaca soal agar memahami instruksi. Belajar lagi y dek supaya tidak bingung.
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC:/ok/Persiapan alat: tidak pasang perlak, //persiapan pemeriksa: belajar lagi cara cuci tangan WHO ya. //persiapan infus:ok //persipan pasien: belum meminta pasien mengengam untuk cari lokasi pemasangan. //desinfeksi: sudah dilakukan//finishing: sudah menusukkan jarum infus, setelah terpasang infusnya segera alirkan dulu untuk mencegah statis yang berakibat pemyumbatan nantinya, infus tidak mengalir. //tetesan infus: koefisien tetesan berdasar pada infus setnya ya jangan tannya ke pengawas. tidak menghitung tetesan infus/komunikasi:jangan lupa ajak pasien berdoa(bismillah dulu) sebelum menusukkan ya, hamdallah jangan lupa kan lancar tu tindakannya
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesis: info yang diberikan oleh pasien itu adalah info awal yang perlu dialami. misalnya tidak cukup hanya info merokok, tanpa tahu berapa jumlah dan frekuensinya. CT scan paru terlalu canggih ya untuk pasien ini, ada px penunjang yang lebih sederhana yang informasinya cukup bermakna. lab: kurang cermat ya? latihan lagi baca ro ya. dx bronkitis kronis eksaserbasi kronis? bagaimana term yang benar? tx ppok dengan batuk berdahak yang mengganggu saluran napas apa? dan tidak cukup hanya 3 hari ya dik, perlu waktu lebih lama minum antibiotiknya,
IPM 6 KARDIO RESPI 4	belum menilai KU, bingung saat pasien sesak berbaring (ya lain kali diposisikan setengha duduk ya dengan mengatur kepala bed), tidak memeriksa ekstrimitas, vital sign kok hanya tensi saja? , diagnosa kerja kurang lengkap, diagnosa banding keliru
IPM 7 SISTEM INDERA 1	riw alergi makanan mungkin kurang relevan (alergi debu/dingin lebih relevan), RPD belum ditanyakan, riwayat sosial/pribadi spt kucek mata, kontak lens blm ditanyakan, px fisik iris pupil belum, masih ragu2 dan lupa pemeriksaan fisik mata, px kornea tdk pakai placido, ddx tidak menyebutkan OS, dx hordeolum externa oculi sinistra, tidak menutup percakapan dengan pasien, belajar lagi yaa
IPM 8 SISTEM INDERA 2	anamnesisi belum menggali riwayat kebiasaan, riwayat penyakit dahulu seperti bapil, peserta tidak cuci tangan WHO, peserta tidak menyalakan headlamp saat px telinga, dd tidak tepat, tx tidak tepat cara pemberian obat kedua, numero obat pertama tidak tepat, tidak memberikan kesempatan pasien bertanya

IPM 9 SISTEM INDERA 3	bulu hidung kiri tertarik saat mengeluarkan spekulum, belum mencuci tangan setelah selesai pemeriksaan. Dx kerja kurang lengkap EC nya, DD banding kurang lengkap. belajar lagi teknik pemeriksaan yang lege artis ya
KARDIO RESPI 1	Mbak, ini kegawatdaruratan kok jedanya agak lama, jangan terlalu lama ya mbak // Informed consent jangan lupa menggunakan masker, jika terasa sesak bisa menggunakan tabung oksigen // Mbak maksudnya bagaimana ya ? Setelah 2 menit berlalu baru sadar kalau ini stase pemasangan ET // Untuk informed consent kurang lengkap ya mbak // Kok di kasih Gudel di depan mbak ? // Belum pasang oksimeter // Cara bagging pada oksigenasi awal tidak tepat // Belum cek adanya cedera servikal atau tidak // Mbak kalau di pasien beneran, jangan terlalu lama nggeh untuk pemasangan ET nya, karena kita ada golden time periodnya // Pemasangan ET belum diangka 22 // Ketika mengevaluasi ET sudah terpasang atau belum, sebaiknya jangan hanya dilihat pengembangan paru nya saja di awal, tetapi juga sudah siap stetoskop, jadi waktunya bisa efisien // Mempersiapkan plester untuk fiksasi sebaiknya di awal ya mbak //
KARDIO RESPI 2	belum cek respon nyeri; posisi CPR salah total, bahkan tidak di sternum; nadi sudah teraba kenapa anda CPR lagi (??); nadi ada, napas belum ada, anda recovery position (?); BELAJAR DAN PAHAM LAGI ALUR BLS; anda harus banyak mengejar ketertinggalan