

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

22711175 - GANENDRA GHAISAN GUMELAR

| STATION                  | FEEDBACK   |
|--------------------------|--|
| HEMATOLOGI-IMUNOLOGI     | Anamnesis belum lengkap, belum menggali riw penyerta. Pemeriksaan fisik tidak menyebutkan cuci tangan WHO, keadaan umum, antropometri, thoraks, tidak sistematis head to toe. Untuk cek kepala dan leher tidak lengkap (hanya cek mata hiperemis dan lidah saja), pemeriksaan abdomen tidak lengkap hanya ingin mengecek hepatosplenomegali tapi tidak bisa interpretasi ketika sudah dibacakan hasilnya. 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: minta persetujuan dulu ya setelah menjelaskan kalau pasien menolak gimana?//Persiapan alat: tidak menyiapkan perlak//persiapan pemeriksa: belajar lagi cara cuci tangan WHO ya//persiapan infus: klem infus letakkan di bawah tabung infus set sekitar 5 cm ya. belum membebaskan udara dari selang infus-->bahaya bisa emboli//persipan pasien: sebelum pasang tornikuet silahkan identifikasi lokasi dulu, belum mencontohkan cara mengengam ke pasien. //desinfeksi:sudah dilakukan//finishing:setalha infus terpasang segera alirkan ya ini malah tidak di alirkan dan malah menekan tabung infus sehingga darah malah naik ke selang infus, hali ini dapat terjadi juga karena selang infus yang kosong. //tetesan infus://komunikasi: sudah berdoa sebelum tindakan, belum baca hamdalah setelah tindakan. peserta melepas infus tidak sesuai aturan dan mengulangi prosedur. (berarti pasien dilakukan 2x pemasangan). pada pemasangan ke dua--> sudah mengalirkan udara, belum identifikasi lokasi pemasangan, tidak meminta pasien mengegem, darah tidak keluar ( tidak masuk vena), fiksasi tidak tepat (ujung vena cateter mencuat)--> resiko flebitis tinggi. tidak sempat hitung tetesan. |
| IPM 5 KARDIO RESPI 3     | ax bagus, baca ronya kurang detail ya, tanda khas di ro tidak terbaca, sehingga dx kurang tepat. terapi penyakit infeksi kronis itu biasanya butuh waktu lama ya tidak cukup 3 hari  |
| IPM 6 KARDIO RESPI 4     | vitalsgin kok gak dilakukan (VITAL SIGN loh,, VITAL berarti penting dan lakukan di awal ya), bwlum menilaik KU, belum menilai JVP, kalau sesak bed kepala kan bisa diitnggikan, diagnosa keliru  |
| IPM 7 SISTEM INDERA 1    | anamnesis udah ok, ibunya ga paham px segmen anterior itu apa (lebih awam lagi bahasanya), lupa pakai lensa binokular (tapi ingat sendiri), harusnya tanya ke penguji hasil pemeriksaannya apa saat periksa, px fisik COA dan iris belum, px salah (yg tepat OS hordeolum externa), ddx OS kalazion dan OS blefaritis, belum cuci tangan di akhir  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| IPM 8 SISTEM INDERA 2 | anamnesis belum menggali gejala lain seperti demam, riwayat bapil, tidak cuci tangan WHO, tidak melakukan px otoskop telinga kiri, dx dan dd kurang lengkap, tx tidak tepat bentuk sediaan pada obat pertama dan tidak tepat pada obat kedua cara pemberiannya, tidak memberikan kesempatan pasien bertanya  |
| IPM 9 SISTEM INDERA 3 | Baca soal dengan baik. harap cuci tangan, bulu hidung kiri tertarik saat mengeluarkan spekulum, harap gunakan headlamp, pemeriksaan sinus paranasal belum dilakukan. Diagnosis banding kurang lengkap terkait EC nya. belajar lagi teknik pemeriksaan yang lege artis ya   |
| KARDIO RESPI 1        | Informed consent kurang lengkap // Persiapan operator sudah OK // Persiapan pasien sudah OK // Persiapan alat sudah OK // Target oksigenasi di awal bukan 90 ya mas // Itu ambu bag nya tidak tersambung ke oksigen mas // Teknik pemberian oksigenasi di awal tidak tepat, posisi tangan kiri, dan kecepatan bagging tidak tepat // Cara mengeluarkan Laringoskop kurang pelan //   |
| KARDIO RESPI 2        | survei primer tidak dilakukan dengan baik, tidak sistematis, belum cek respon nyeri; tidak cek airway; cek evaluasi setiap 1 siklus (?), BELAJAR LAGI; teknik CPR kurang recoil, posisi tangan kurang tepat; posisi sudah benar di atas kepala saat VTP, CE clamp sudah baik; ritme bantuan napas salah, evaluasi setiap 5 bantuan napas (?), BELAJAR LAGI; sekuens BLS belum dikuasai, banyak belajar dan berlatih lagi, jangan terburu2 mengecek pasien sudah ada nadi/ napas belum, karena kalau BLS-nya seperti yang anda berikan, nadi dan napas pasien tidak akan pernah kembali |