

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711032 - CHAVIELDA NAJMA ZHARIFA RYSINKA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	SRS-CAB bukan ABC, saat memeriksa tidak simultan, saat bantuan napas tidak head tilt chin lift sehingga tidak mengembang, CE clamp dipelajari lagi, recovery position dipelajari lagi posisi tangan kemana,
IPM 2	Anamnesis cukup. Tidak cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan. Px fisik dilakukan, BUKAN ditanyakan. Interpretasi hasil belum dilakukan. Edukasi belum dilakukan, kehabisan waktu.
IPM 3	Px fisik cukup lengkap. Px neurologis belum lengkap, lakukan gcs dan refleks fisiologis dan patologis dengan benar, dipelajari lagi ya. Interpretasi Px penunjang CT scan kurang sesuai dan tidak lengkap. Dx tidak sesuai, dd tidak sesuai. Edukasi cukup
IPM 4	diagnosa baik; Chamber infus sebaiknya diisi setengah, bila kurang memungkinkan udara terbawa oleh tetesan infus. perhitungan tetesan infus sepertinya kurang tepat, pelajari kembali perhitungan luka bakar termasuk kebutuhan cairan saat syok. Kondisi cardiac output menurun apakah diperlukan "leg raise", dan miring kepala ke satu sisi?
IPM 5	hayoo indikasi ET harus tau dari data pada pasien ini, mau pasang ET koq alatnya ndak disiapkan dulu tho alat-altnya, pasien jadi lama tanpa oksigen, duuuh yg cepat pasang ETs nya jangan kelamaan, pasien perempuan ET nya ukuran brp?, ET kurang masuk
IPM 6	pemeriksaan psikiatri diperbaiki lagi, diagnosad kurang tepat, terapi keliru dosis obat
IPM 7	Anamnesis sudah menggali karakteristik demam, sudah menggali karakteristik yang dapat menyertai KU, walaupun penggalan anamnesis untuk menyingkirkan dd lainnya kurang// px fisik sebenarnya sudah baik, runtut dan sistematis, hanya yang relevan dengan kasus belum diperiksa terkait keluhan pasien ada nyeri perut bagian atas/ pilihan px penunjang baik, hanya px darah tepi harusnya bisa lebih spesifik, interpretasi darah rutin ada yang belum sesuai, px darah tepi belum spesifik/ dx kurang lengkap/ pilihan obatnya sebenarnya hampir betul tapi kok kombinasinya DHA dan DHP, jumlah obat belum ada walaupun pemberian per hari sudah sesuai/ jangan lupa obat simptomatik ya
IPM 8	secara keseluruhan udah baik tapi manajemen waktu saat ujian sebaiknya diperbaiki sehingga saat waktu habis, sudah selesai melakukan asesment dan treatment ke pasien. diagnosis nya kurang lengkap, padahal hasil Lab udah lengkap diminta dan disebutkan hasilnya.