

**FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024**

20711039 - WILLIYA IBADI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	saat cek breathing tidak membuka jaket, saat napas bantuan tidak head tilt chin lift sehingga tidak mengembang, antar siklus jeda terlalu lama, harusnya minim intervensi dan tidak ada jeda, CE-clamp belum sesuai sehingga belum mengembang, recovery position sebaiknya dipraktekkan atau disebutkan dengan jelas (tangan yang ini ke sini, yang ini ke sini; arti sini apa?, overall perlu belajar lagi RJP
IPM 2	Anamnesis kurang. Px fisik tidak sistematis. Tidak cuci tangan WHO sebelum dan setelah pemeriksaan fisik. Apa diminta memberikan obat? Edukasi kurang. Planning pasien? Pasien dirawat inap dan Anda pantau? maksudnya?
IPM 3	Px fisik belum lengkap. cek TD belum tepat. Px neurologis cek gcs ga sesuai, px fisiologis dan patologis dipelajari lagi yang benar periksanya dan pegang palu refleksnya. Interpretasi Px penunjang ct scan tidak lengkap. Dx ok, dd belum sesuai dg kondisi pasien seperti itu. Edukasi belum lengkap
IPM 4	Survey primernya dilengkapi lagi ya; Urutan pemasangan infus kurang tepat, seharusnya kunci dulu, masukkan/coblos ke cairan infus, isi chamber, baru alirkan, kalau tidak maka udara banyak berada di selang infus dan butuh waktu untuk mengeluarkannya. selang infus pastikan tidak ada udara ya, baru disambungkan ke iv cath. 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? lengkapi lagi edukasi dengan keluarga.
IPM 5	indikasi ET pada pasien ini tidak tahu secara pasti, pasang OPA, laringoskop dan ET bersamaan waw banget deh,
IPM 6	anamnesis cukup, pemeriksaan psikiatri ada yang kurang tepat, dd kurang tepat,
IPM 7	Penggalian RPS kurang tajam, pertanyaan yg mengarah pada DD kurang juga, walaupun anamnesis sudah runtut tetapi juga cukup minimalis/ pemeriksaan kerjakan dengan benar dan lege artis ya, aukultasi, ke 4 kuadran jangan hanya satu begitu juga dengan perkusi. ada nyeri di kuadran aats, kok g pingin dilanjut palpasi hepar ya, banyak info yg terlewat lho kalau tidak dikerjakan/ pilihan px penunjang kalau MDT kurang tepat ya, interpretasi px darah benar, tapi darah/ diagnosis kurang tepat, jenis malariannya/ tatalaksana kurang simptomatik, lama pemberian primakuin kurang sesuai, terlalu banyak
IPM 8	Pemeriksaan fisik jantung belum dilakukan, pemeriksaan penunjang cuma diusulkan 2 aja, edukasi masih minimalis , lain-lain udah cukup oke tapi masih kelihatan galau-galau yaa..ehehhheh... harusnya kalo emang udah yakin, yakin ajaa.. biar performanya maksimal.