

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711080 - ARUN FATMA RIZKY ASHARI

| STATION | FEEDBACK |
|---------|---|
| IPM 1 | Prinsip Safety sudah OK // Mbak jangan cek nadi nafas dulu sebelum minta bantuan ke orang lain // Teknik RJP sudah OK // Teknik pemberian bantuan nafas sudah OK // Apakah jika AED belum datang lanjut kompresi ? // Mbak, konsepnya bukan gitu, meskipun AED belum datang, mbak Arun tetap harus cek dulu Nadi nafas sebelum memutuskan untuk lanjut RJP // AED datang kok baru cek nadi nafas, mbak besok belajar lagi ya alurnya bagaimana // Recovery position OK // |
| IPM 2 | anamnesis sudah baik, px abdomen sistematis, 2 interpretasi penunjang sudah benar, menyebutkan 2 diagnosis banding dan menjadikan diagnosis banding sebagai diagnosis utama, dirujuknya ke SpPD? |
| IPM 3 | GCS ok, pasang termo yang benar dong dik, px fisik: ppupil tdk diperiksa-, px refleks bisep patela hanya kanan, hoffmen tromer dan babinski teknis perlu diperbaiki, interpretasi kurang tepat, dx jadi kurang tepat |
| IPM 4 | Dx OK sampaikan yg lengkap dg intraabdominal, dd belum bener. Tx emergensi belum sistematis primary survei-nya, sudah pasang nasal kanul dg dosis yg tepat. Tx nonfarmako kunci selang infus ditaruh didekat pangkal atas ya bukan diujung selang, perhatikan prinsip sterilitasnya ya, sudha menghitung kebutuhan caitan dan tpm. Edukasi belum dilakukan dg baik |
| IPM 5 | survey primer kurang cek respon ya dek..Tx nonfarmakologi : OK sip dek semangat selalu |
| IPM 6 | Pada kasus ini yang paling penting digali adalah onset (1 bulan), perubahan perilaku berupa apa saja, gejala-gejala episode manik apa saja, riwayat episode depresi (gejala-gejala depresi), gali gejala-gejala psikotik. gali bagaimana fluktuasi gejala, kepribadian pasien, stresor yang melatarbelakangi, singkirkan DD dengan gejala skizofrenia (waham bizare), pemeriksaan status psikiatri yang harus dilaporkan: kesan umum, sikap, tingkah laku, kesadaran, orientasi, bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir, mood, afek, gangguan presepsi, hubungan jiwa, perhatian, insight. pelaporan: bentuk pikir luas (salah), isi pikir: derealisasi (salah), progresi pikir: tidak realistik (salah). pelajari lagi simtomatologi dan domain-domainnya. diagnosis szizofrenia episode manik (salah). edukasikan pentingnya rawat inap. obat tidak boleh dikasih fluoxetine pada episode manik, karena menambah naik mood pasien. |
| IPM 7 | Ax : Oke, Px.Fisik : saat melakukan Px.Abdomen sebaiknya lebih sistematis yaa... coba belajar lagi yaa tentang px.Fisik Abdomen , Px.Penunjang : Sudah mengusulkan Darah rutin dan Urinalisis , Intepretasi cukup tapi masih ada yang terlewat dan belum terinterpretasikan, Dx. : ISK DD, Batu Saluran Kemih Oke , Tx.Farmako : Oke, Komunikasi : , Profesionalisme : . |
| IPM 8 | ax ok, px fisik belajar lagi, biasakan memeriksa dg benar, jangan memeriksa diatas baju kita bukan dukun, jangan lupa cuci tangan, pemeriksaan antropometri jangan lupa, sudah urut hanya kualitas pemeriksaan perlu ditingkatkan edukasi masih kurang |