

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

20711097 - GALUH TIARA DHEYA WIDIWAN

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Posisi kaki saat cek airway, breathing dan circulation tidak tepat // Mbak, cek Airway, Breathing, dan Circulation dulu kah baru Safety ? // Nanti kalau di tengah jalan tol ditabrak mobil bagaimana ? // mbak kok persiapan alat dulu sebelum RJP ? Kan belum datang bantuannya // Teknik RJP kurang tepat, next belajar lagi ya mbak teknik RJP // mbak pemberian nafas buatan jangan pakai Oksigen // Mbak pemberian bantuan nafas dipelajari lagi ya caranya, bukan di pompa terus ambu bagnya // tidak melakukan recovery position //
IPM 2	anamnesis sudah baik, px abdomen belum melakukan px perkusi abdomen, interpretasi px penunjang benar, menjadikan diagnosis banding sebagai diagnosis utama, DD belum benar, edukasi terkait penyakit belum benar, tindakan bedahnya sudah
IPM 3	cuci tangan, vs, pupil hanya reflek tanyanya jangan adakah tanda perdarahan ya dik? sebutkan tanda yang nampak. pelajari lagi teknik px refleksi yang benar. baca ro kepala: ada perdarahan subdural? dx syok hemriagik SAH
IPM 4	Dx tidak lengkap, sesuai kondisi klinis asien mengalami kegawatan apa? itu yg dijadikan diagnosis utama ya. Tx emergensi primary survey belum sistematis, sdh pasang nasal kanul. Tx nonfarmako tidak memasang infus set ke flacon cairan, kalau mau nyambungin infus ke abocath dilepas dulu jarum ujung infus dek, udh pernah latihan kan kok bisa lupa, darah belum ketemu udh mau pasang infus aja. kebutuhan cairan dan tpm belum benar, perhatikan algoritma penatalaksaan cairan pada syok ya. Edukasi belum lengkap, sampaikan kondisi pasien, tindakan yg dilakukan dan komplikasi nya
IPM 5	Tidak melakukan Informed Consent sebelum melakukan tindakan, survey primer kurang cek respon kesadaran ps ya dek..Perhatikan lagi langkah pemasangan ET ya dek dhey, sudah ok di persiapan hingga pemasangan tetapi ternyata saat di cek posisi ET, paru paru tidak mengembang yang menandakan posisi ET salah ya dek...karena posisi psnya juga belum dalam sniffing position yang sempurna ya dek..semangat belajar lagi ya dek...terima kasih sudah berjuang dengan baik..
IPM 6	Pada pasien manik kadang moodnya memang iritable, namun ini jangan menjadikan pemeriksa takut. tetap tenang, netral, jaga jarak aman. Anamnesis yang relevan pada kasus ini: perubahan perilaku berupa apa saja, onset (1 bulan), 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 status psikiatri: mood: diperemik (salah), polapikir: inkoheren(salah), arus pikir ada waham (salah). diagnosis: skizofrenia salah), penulisan resep masih salah, edukasi belum dilakukan.
IPM 7	Ax : Oke, Px.Fisik : Cukup , Px.Penunjang : Oke tapi intepretasinya masih belum detail yaa... sebaiknya disebutkan semisal ketemu nitrit dan epitel berarti artinya apa? , Dx. : Oke tetapi DD masih kurang tepat yaa , Tx.Farmako : pemilihan obat simptomatik Oke, terapi antibiotik masih belum tepat untuk jenisnya, coba baca lagi yaaa pilihan obat antibiotik spesifik untuk ISK itu apa. , Komunikasi : cukup baik , Profesionalisme : Cukup.

IPM 8	ax ok, px fisik belajar lagi, px belum runut sistematis head to toe nya, kerjakan dengan benar ya baru tanya hasil bukan tanya hasil tanpa memeriksa , jangan lupa cuci tangan paska pemeriksaan, clinical reasoningnya diperbaiki lagi lihat hasil pemeriksaan fisik dan px penunjang edukasi masih kurang
-------	---