

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

20711099 - ERLIANITA RACHMAWATI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Primary survey sudah OK // Mbak, akan lebih baik pakaiannya di lepas nggeh kalau cek breathing agar lebih memudahkan mengidentifikasi apakah ada nafas atau tidak // Teknik RJP sudah OK // Teknik pemberian bantuan nafas sudah OK // Evaluasi post RJP sudah OK // Recovery position sudah OK //
IPM 2	anamnesis sudah baik, px fisik abdomen sistematis, 2 interpretasi px penunjang benar, diagnosis dan 1 DD benar, edukasi obisa dilengkapi
IPM 3	GCS: E2V1M1 benarkah? tensi ok, suhu ok, pupil tidak ditanyakan diameternya, hoffmen tromer apakah jempol? lakukan ka-ki, babinki dll juga tekniknya kurang tepat. px r fis tidak dilakukan, lab darah kurang lengkap, ct kurang tepat, dx kurang tepat
IPM 4	Dx utama benar tapi et causa belum disebutkan, dd benar 1. Tx emergensi belum melakukan primary survey tapi sudah memasang nasal kanul. Tx nonfarmako sudah menyiapkan alat, cuci tangan dan pakai handscoon, belum memasang perlak. salah memilih ukuran abocath, sudah memasang infus dg baik. Perhatikan prinsip steril, kalau sudah masuk kulit dan belum dapat darah jangan langsung ditarik tapi ditutupi dulu dg kassa/alkohol swab dan saat mau menusuk lagi dibersihkan dulu lagi. Kebutuhan cairan dan tpm belum disampaikan. Edukasi kurang lengkap, jelaskan kondisi pasien, tindakan yang telah dan akan dilakukan, dan resiko serta komplikasi
IPM 5	IC OK, survey primer belum cek respon kesadaran ps ya dek, pemasangan ET OK..semangat selalu ya dek..
IPM 6	Pada kasus ini yang paling penting digali: 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 pemeriksaan psikiatri: masih ada banyak domain yang belum dilaporkan. diagnosis skizofrenia hebefrenik (salah). pada pasien ini perlu diberikan mood stabilizer. perlu diedukasikan pentingnya rawat inap dan rujuk ke dokter spesialis jiwa
IPM 7	Ax : Oke , Px.Fisik : masih ada pemeriksaan fisik yang relate yang belum dilakukan untuk mengarahkan ke diagnosis berdasarkan gejala yang pasien keluhkan , Px.Penunjang : Urinalisis dan Darah Rutin Oke, Intepretasi Px.Penunjang Intepretasi masih minimalis banget, harusnya dijelaskan misalnya ditemukan eritrosit pada urin itu artinya tanda apa? jangan cuma disebutkan positif atau negatif aja yaa.., Dx. : ISK Oke, DD. Cystitis , Tx.Farmako : Tidak Tepat Indikasi, jenis dan dosis, coba baca lagi yaaa terapi ISK apa , Komunikasi : lebih luwes lagi yaa dek, jangan lupa ucapkan terimakasih dan salam kalo udah selesai pemeriksaan, masak tiba-tiba pergi aja, biasakan Salam dan Sapa yaa, boleh lho senyum dengan pasien, biar pasiennya juga nyaman.. Profesionalisme : masih harus belajar lebih banyak lagi terutama tentang etika kepada pasien dan penguji.
IPM 8	ax ok tp ingat manajemen waktunya ya, jangan kelamaan anamnesis dan melupakan waktu untuk pemeriksaan fisik memikirkan pemeriksaan penunjang menentukan dx terapi dan melakukan edukasi. jangan lupa cuci tangan