

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

20711101 - TANIA FIDELA AMANDA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Jangan lupa amankan lingkungan ya mbak // Cara cek nafas nya bagaimana mbak ? // Belum cek Airway --> pada akhirnya di cek Airway namun setelah di RJP, next coba belajar lagi algoritmanya ya mbak // Teknik RJP sudah OK // Teknik pemberian bantuan nafas sudah OK // Evaluasi post RJP tolong dipelajari lagi ya bagaimana caranya // Recovery Position OK
IPM 2	anamnesis sudah baik, px fisik abdomen sistematis, hanya 1 interpretasi px penunjang yg benar, diagnosis sudah benar, DD benar, edukasi oke,
IPM 3	GCS OK, tek darah pasang mansetnya kurang ok, ada yag melipat, pupil hanya refleks, tidak ditanyakan lebarnya, px fisik lainnya? px RF dan RP dipelajari lagi tkeniknya. px r fisiologis apakah ridak tampak peningkatan?
IPM 4	Dx utama dan dd belum benar, perdarahan intraabdomen menyebabkan kondisi kegawatan apa? lihat klinis pasien dg baik. Tx emergensi belum melakukan primery survey. Tx nonfarmako sudah persiapan alat, belum pasang perlak. masih ada udara di selang dan belum mengisi air di chamber infus, sudah memasang infus dg baik. hitung tpm belum tepat, kebutuhan cairan yang diberikan sudah sesuai. Edukasi jelaskan kondisi pasien, tindakan yang telah dan akan dilakukan, dan resiko serta komplikasi
IPM 5	Survey primer kurang cek RR ya dek harusnya dicek sekalian saat cek breathing yaaaa dek tania, IC OK, pemasangan ET OK
IPM 6	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.afek menyempit (salah), mood eutimik (salah), progresi pikir: waham curiga (salah), ada beberapa domain yang belum dilaporkan seperti isi pikir, bentuk pikir, dsb. diagnosis: skizofrenia paranoid (salah), belum sempat lakukan edukasi waktu habis.
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, pemeriksaan belajar lagi jangan lupa cuci tangan