

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711102 - SITI ZAHRA JASMINE

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Primary Survey sudah OK // 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,interpretasi 2 px penunjang benar, diagnosis dan DD benar, edukasi baik,
IPM 3	GCS bagaimana cara merangsang nyeri r pupil tidak di dintanya apakah ada perbedaan, periksa acral di mana? px r triceps jangan dipegang dong sisi ekstensornya, kalau pex r achiles, pegang telapak kaki, babinski dan chaddoks, pegang pergelangan kaki, periksa neurologis itu yang sistematis ya, jangan meloncat loncat. interpretasi ct kurang lengkap. kenapa dd nya stroke?
IPM 4	Dx sudah benar, tp krn belum dilakukan px penunjang diagnosis et cause menggunakan "suspek" ya dek, dd kurang benar. Tx emergensi sudah baik melakukan primary survey dg sistematis. Tx nonfarmako persiapan alat ok, tp tdk memasang perlak dibawah tangan pasien. sdh pakai handscoot sebelum memasang infus dan memastikan tdk ada udara di selang, sdh memasang infus ke pasien dg baik, kebutuhan cairan sudah benar. Edukasi jelaskan kondisi pasien, tindakan yang telah dan akan dilakukan, dan resiko serta komplikasi
IPM 5	IC OK, Survey primer OK, Pemasangan ET OK, semangat selalu ya dek
IPM 6	Anamnesis sudah cukup baik, pelaporan pemeriksaan psikiatri: bentuk pikir ada halusinasi (salah), progresi pikir normal (salah), diagnosis sudah benar, DD sudah benar. pada pasien ini tidak boleh diberikan fluoxetine krn baru episode manik.
IPM 7	Ax :Oke , Px.Fisik : biasakan kalau melakukan pemeriksaan suhu, termometernya jangan diletakkan di luar baju yaa..karena kalau di letakkan di luar baju suhunya akan sangat jauh berbeda, tetapi lakukan pemeriksaan secara lege artis walaupun hanya dengan pasien simulasi , Px.Penunjang : Usulan Darah rutin dan Urinalisis Oke, tapi interpretasinya belum spesifik.. harusnya di jelaskan misalnya ada epitel dan nitrit berarti itu termasuk tanda apa? , Dx. : ISK dd Ureterolithiasis , Tx.Farmako : Simptomatiknya Oke tapi pemilihan Antibiotiknya belum tepat yaa... coba baca lagi tatalaksana ISK itu antibiotiknya pake apa yaa, Komunikasi : Oke , Profesionalisme : Oke .
IPM 8	ax terlalu lama, manajemen waktu ya mbak, px suhu perhatikan ditera dulu ya mbak, jangan lupa cuitangan, pemeriksaan fisik belajar lagi head to toe yg urut, dan sistematis, kepala, leher, thorax abd extremitas, dan lakukan pemeriksaan yg relate dengan benar