

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711129 - FLORENCIA CLARA SETIAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM 1	sudah baik, hanya saja pemberian nafas ketika nadi ada dan nafas tidak ada seharusnya 1 nafas tiap 6 detik, bukan 2 nafas tiap 6 detik. Pastikan dada mengembang ya, dengan memberikan nafas, posisi head tilt, chin lift dengan baik.
IPM 2	anamnesis kurang detil terkait sindrom kasus, dx kurang lengkap, edukasi kurang lengkap
IPM 3	jangan lupa perkenalkan diri terlebih dahulu kamu siapa, mau apa kan ada keluarga pasien, lakukan informed consent singkat aja ke keluarga karena kondisi juga darurat, px fisik : lakukan dulu semua pemeriksaan, jangan langsung tanya hasilnya apa ke penguji, kemudian untuk px neurologis : belajar lagi cara melakukan px reflex fisiologis dan patologis yang benar. babinski gimana, hoffman tromner gimana caranya yg benar gimana, lakukan selalu dibandingkan di kedua sisi dan atas bawah(upper lower extremity) , px penunjang coba belajar lagi untuk menginterpretasi hasil px penunjang yg benar dan coba dipikirkan kira-kira px penunjang lain yang mungkin bs membantu selain 2 yg sdh disebutkan tadi apa saja, edukasi bisa ditambahkan dan ditingkatkan lagi ya .
IPM 4	Dx : kurang lengkap, kalau dengan kondisi syok ada hal apa yg perlu dilengkapi lagi dek di dxnya utk kondisi derajat klinisnya pasien?. DD : kurang 1, dan DD yg disampaikan belum sesuai. Talak emergensi : sdh cukup baik. Talak nonfarmako : drip chambernya ditambah lagi ya mba pengisiannya. teknik desinfeksiya diperbaiki ya mba, jangan berulang kali diusap. Palpasi baik2 ya mba kira2 posisi venanya teraba tidak (rasakan sensasi empuk dari pipa di tangan manekin). Perhatikan sudut penusukan jarumnya mb seharusnya berapa derajat, jangan ketinggian ya, saat mau memasukkan jarum jangan seperti memegang pensil. Penusukan jarum lebih dari 3x tapi belum berhasil. Manekinya ga salah ya dek, alatnya sudah kami coba sebelum ujian dimulai ;) hitungan tetesan per menit sudah benar. namun perlu banyak berlatih lagi untuk prosedur pemasangan infusnya ya mba.
IPM 5	survey primer selalu mulai dari cek respon ya, baru kemudian ABCnya, jadi kurang sistematis, persiapan operator belum dilakukan dengan baik, kelupaan menggunakan HS, jd harus ulang lagi menggunakan HS, memasang laringoskop jangan mengungkit ya, pasang dengan perlahan, memasukkan pipa ET nya lebih perlahan lagi ya, jangan tetrburu-buru. bisa menggunakan guedel untuk menahan agar ET tidak tergigit
IPM 6	Pada anamnesis yang penting ditanyakan dan digali pada kasus ini bagaimana onset penyakit pasien, gejala skizofrenia (waham bizare), gejala gangguan mood (depresi dan mania), bagaimana fluktuasi gejala. status mental: domain persepsi yang disampaikan bukan waham. diagnosis skizofrenia tipe manik (salah), pelajari lagi simtomatologi dan bagaimana cara menggalinya. obat sudah benar, diberikan antipsikotik dan mood stabilizer.
IPM 7	volume suara baik; gestur baik; pace bicara bisa diperlambat agar lebih mudah dimengerti pasien; gunakan bahasa formal, kadang masih menggunakan bahasa tidak baku; jangan menumpuk pertanyaan dengan pertanyaan; konten anamnesis sudah cukup baik dan lengkap; perbaiki cara bertanya, beberapa kali pasien harus memastikan maksud pertanyaan; lebih tenang dalam menjalani ujian; PF sudah dilakukan dengan sistematis dan cukup baik; saat memeriksa RR, buka bajunya; penunjang sudah sesuai dan diinterpretasikan dengan baik; baca lagi tentang terapi; secara umum sudah baik; tetap tekun berlatih

IPM 8	jika mau menggali riwayat keluarga harus spesifik ke penyakit apa seperti obesitas dan DM yang terkait nyeri sendi, lupa pemeriksa anthropometri, biarkan pasien duduk dulu baru diberi edukasi, terapi tidak hanya simptomatis tapi juga causatif untuk menurunkan berat badan
-------	---