

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

20711140 - BERLIAN DWI PUTRA MULYA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	survey primer tidak lengkap, kompresi tanpa dibuka baju, kompresi terlalu pelan dan kurang dalam, breathing tidak masuk teknik salah, kalo jujuk mouth to mouth ga usah jadi dokter, evaluasi breathing berapa lama juga tidak tau, bukan 1 menit, baging juga tidak masuk teknik salah, setelah cek nadi dan napas ada tidak cek sesuatu sebelum recovery position, belajar yg sungguh-sungguh dan lakukan dg sungguh-sungguh sepenuh jiwa, kalo tidak mau tidak usah jadi dokter
IPM 2	abdomennya kok langsung periksa mc burney-inspeksi auskultasi perkusi palpasi nya mana? cara periksa psoas sign-obturator sign salah, ct scan abdomen tidak diinterpretasikan, dd salah, edukasi kurang ttg penyakitnya seperti apa, dirujuk ke spesialis apa?
IPM 3	Lakukan dahulu pemeriksaannya sebelum meminta hasil ya dek, pemeriksaan fisik generalis tdk dilakukan tp kok dikatakan "thorax dan abdomen kyknya normal"? diperiksa dl baru disimpulkan yaa.. knp refleks fisiologis tidak dilakukan, dan dilakukan dengan lege artis ya untuk babinski dan hofman tromner, pemeriksaan yang diminta rontgen kepala kenapa dikatakan ada bulan sabit? keliatan darimana dek? dipelajari lagi perbedaan rontgen dan head ct scan ya.. lesi hipodens bulan sabit.. Dx benar. Edukasi yang lengkap, tepat dan jelas ya.. Di akhir melakukan pemeriksaan respon pasien dengan menepuk bahu, begitukah pemeriksaan GCS?
IPM 4	dx salah..tdk menyebut syok..belum melakukan primery survey dan syok position. setelah infus set dihubungkan dengan cairan infus, isi dulu tabung tetesan 1/2 lalu alirkan cairan infus sampai tidak ada udara di selang infus. ini masih banyak udara di selang infus. belajar lagi teknik pemasangan infus yag benar.
IPM 5	Cek repon, lanjut ABC, pasang sungkup jgn terbalik, persiapan ET dilengkapi semua, cara memasukan laringoskop nya (cek balon, spuit pengunci, plester dll)kembangkan balon dulu, baru cek simetrisitas pengembangan parunya. setelah ETT terpasang, kemudian?komunikasi dengan pengantar
IPM 6	Anamnesis belum lengkap. Pelaporan pemeriksaan status mental belum terstruktur dan belum lengkap. Perlu diingat itemnya apa saja supaya tidak acak dan bingung dek. Dx skizofrenia dengan manik itu maksudnya bagaimana y? Skizoafektif y? Lalu tidak ada Dx skizo dengan waham grandios, skizo dengan erotomania. Skizo itu diagnosis, sementara kata berikutnya adalah gejala. 2 jenis APG 1 & 2 yg dosisnya terlalu besar. Terapi hanya memberi antipsikotik, tapi Edukasi belum selesai, waktu habis.
IPM 7	Ax= keluhan penyerta belum tergali, riw kebiasaan belum tergali. pertanyaannya masih terlalu general ; Px fisik= pemeriksaan abdomen ada yg belum dilakukan ; Px penunjang= mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang, interpretasi sudah benar ; Dx= kurang tepat ; Tx= baca lagi mengenai terapi, cara menulis resep dg lengkap. waktu habis ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 8	AX: skala nyeri berapa? PX:; status lokalis belum lengkap (look bagaimana?) KU dan kesadaran? Thoraks dan abdomen? DX: belum lengkap obese derajat berapa? TX; sudah tepat dalam menentukan jenis obat, tetapi belum benar menentukan dosis