

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711180 - REZA WAHYUNINGSIH

STATION	FEEDBACK
IPM 1	sebaiknya cek nadi terlebih dahulu sebelum cek jalan nafas dan pernafasan , belum manuver head tilt chin lift sehingga pernafasan tidak adekuat, pemberian nafas 2 kali dalam satu menit? perlu dipelajari lagi dosis pemberian nafas sesuai algoritma, tindakan belum teliti
IPM 2	Belum menganamnesis masalah riwayat menstruasi dan kehamilan. Psoas sign bagaimana memeriksanya lupa ya. Rectal toucher sama vaginal toucher bedanya apa. Pada pemeriksaan yang mana kita bisa mengetes nyeri goyang serviks? Tindakan bukan kuretase. Diagnosis belum menyebutkan anemia. Dan pasien perlu berbagai persiapan untuk tindakan tersebut.
IPM 3	pemeriksaan generalis belajar lagi, blm terstruktur, loncat2, tdk sistematis, clinical reasoningnya dibangun ya kalo orang penurunan kesadaran pemeriksaan apa sj yg relate, pemeriksaan gcs belajar lagi, cuci tangan paska tindakan ya
IPM 4	DX-DD:syok hipovolemik-syok hemoragic], syok neurogenik (dek syok hemoragic kan masuk hypovolemik kan jadi ini cuman ada 2 diagonos ya)/ TX EMERGENCY: sudah melakukan surfai primer namun kurang tepat karena hanya memanga monitor oksimetri kemudian apa dek? apa yangan dilakukan? dan apa yang sebbenearnya di nilai?/TX NON FARMAKO: pemilihan cairan sudah baik, namun pada kusus pasien ini apakah pemilihan infus set sudah sesuai? pemilihan aboket sudah baik, kenapa nusuknya di atas torniquet sih dek??? di bawahnya dong kan tujuan torniket tu buat bendung darah. melakukan tusukan sebanyak >3x tanpa melakukan desinfeksi. semanagt belajar lagi ya mbak Reza / EDUKASI: coba edukasinya di mulai dari gimana kondisi pasien, apa rencana yang bisa dilakukan dan tujuanya, rencana tindak lanjut dan prognosisnya. satu lagi dek tolong lepas hansscoon dan cuci tangan setelah tindakan// Happy brithday dek Reza, sukses selalu ya WATB. nb: jangan bete gitu dong sama saya dek, kita belajar bareng ya :D
IPM 5	Pemeriksaan survey primer belum lengkap ya dek, baru melakukan pemeriksaan untuk airway, breathing, dan circulation, seharusnya sebelum airway tetap cek respon, dan pemeriksaan apalagi yang dilakukan untuk survey priemr? Lebih hati hati lagi ya. Cara pre oksigenasi belum benar ya dek, itu cara fiksasinya harusnya CE Clamp, kemudian posisi ambu bag ada di kanan, dan tidak boleh bocor, itu oksigennya belum masuk sama sekali, parunya belum mengembang, dan ritmenya diperhatikan, bukan asal pencet2 ambu bagnya ya dek. lebih hati hati ya dek, dilatih lagi.
IPM 6	Anamnesis sudah baik, hanya kurang dalam dalam menggali informasi terutama ke pasien sehingga saat interpretasi px psikiatri banyak yg belum melaporkan seperti insigt, perhatian, dll, interpretasi juga beberapa belum sesuai/ 1 dd kurang tepat/ tatalaksana / edukasi hindari bahasa medis atau kalimat atau kata yg sulit seperti psikotik, triger, edukasi masih bersifat normatif, kira2 ranap atau rajal? perlu dirujuk tidak? perhatikan banyak faktor nggih dalam mengambil keputusan/ dosis obat diperhatikan lagi ya
IPM 7	Tidak mendalami keluhan pencernaan, dan riwayat alergi/pengobatan., sehingga di awal lebih mengarah ke hepatitis. Pemeriksaan yang TIDAK DILAKUKAN: antropometri, lidah, Kehabisan waktu
IPM 8	interpretasi pemeriksaan penunjang tidak tepat, DD tidak tepat, tidak meresepkan antibiotik