

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

20711185 - AISYA MEUTIARA HAPPY PRADISA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	. frekuensi kompresi kurang, seharusnya 100-120x/menit.. pemberian nafas buatan setiap 6 detik,hendaknya dilakukan setiap 6 detik beneran, tidak disimulasikan.
IPM 2	Anamnesis kurang lengkap dan belum mengarah atau menggali faktor resiko lainnya // Pemeriksaan nyeri tekan lepas jangan terlalu dalam // Pemeriksaan Penunjang USG tidak diinterpretasikan // Pemeriksaan penunjang darah rutin sudah OK // Hemorrhoid kok ada massa di USG ? // CHolesistitis ? apakah nyeri regio kuadran kanan bawah ? // Kasus ini syok hemoragik susp. Perdarahan Intra Abdominal ? // Diagnosis dan diagnosis banding tidak tepat // Edukasi kurang tepat //
IPM 3	Sangat baik memulai dengan perkenalan dan informed consent pada keluarga pasien, baiknya juga anamnesis singkat yaa walau sudah ada diskenario. Pelajari lagi konsep ABC dan px fisik head to toe. pahami perintah soal, jika diminta lakukan maka lakukan. Teknik pemeriksaan neurologi cukup baik. interpretasi penunjang kurang tepat sehingga Dx dan DDx juga jadi kurang tepat, edukasinya jadi kurang pas karena tidak linear. Belajar lagi ya dik.
IPM 4	peserta ujian hanya menyebutkan Dx dengan tepat, DD yang diajukan tdk tepat (peritonitis, dll); sdh menilai ABC, sdh oksigenasi, tdk melakukan positioning (wajib terutama pada pasien syok); tdk informed consent sblm tindakan, pemilihan infus set tdk tepat(sudah sebut transfusi set mengapa yg dipasang makro?), isi tabung sampai 1/2 ya, ujung selang infus kok dibiarkan terkena berbagai alat non steril ya. kalau pindah lokasi penyuntikan didesinfeksi dulu ya, jangan langsung tusuk. jumlah suntikan > 5x, selang intra vena tdk boleh dipegang, posisi trendelenburg (leg raising) nya sebelum pasang infus ya, perhitungan jumlah cairannya salah
IPM 5	PRIMARY SURVEY : Sebaiknya tetep cek respon baru CAB. INTUBASI : lakukan dengan lebih gentle ya, pegang laringoskop jangan menumpu di gigi/mulut atas pasien (minimalisir resiko), trs kalau udah kepasang ET nya dikunci dulu baru di cek ya posisinya dengan stetoskop trs disambungkan ke venti. KOMUNIKASI : IC oke.
IPM 6	ax yg belum, RPK, riwayat perkembangan, penggunaan obat2an, alkohol, trauma, DD 1nya blum tepat, edukasi sdh tepat.terapinya kok hanya antidepresan saja mb, yg antipsikotik mana?
IPM 7	AX : kurang gali keluhan lain, karakteristik demam, dan riw alergi ya dek..kan penting yaa pada pasien...PX : OK PENUNJANG : darah rutin ok tubex ok fungsi hati ok DX : ok TX : dosis terapi kausatif kurang tepat ya dek..yukk belajar lagi berapa dosis cipro yang tepat dek?? KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : cukup
IPM 8	anamnesis mengenai gejala penyerta masih kurang lengkap,belum menanyakan riw penyakit keluarga,tidak melakukan pmx antropometri,tidak melakukan pmx fisik kepala/toraks/abdomen,pemeriksaan penunjang interpretasinya kurang tepat yg darah rutin,diagnosis kurang lengkap (menyebutkan ulkus diabetikum saja) dengan dx banding tidak tepat (menyebutkan ulkus karena infeksi),terapi tepat dengan metformin dan cetirizine tapi dosis pemberiannya tidak tepat,edukasi yangdiberikan masih kurang tepat (bagaimana dasar pemberian obat pd diabetes?apa ketika gula darah tidak turun obat langsung diganti?),edukasi juga terkait dengan penyakitnya ya (bagaimana dengan pengelolaan makanan,aktivitas fisik dan pencegahan komplikasinya?)