

FEEDBACK OSCE Stase Komprehensif Mei 2023 TA 2023

16711160 - ALIF MULYANA

STATION	FEEDBACK
Station 3 Kegawatan 3	initial assessment kurang lengkap ,tatalaksana farmako belajar lagi, px belum lengkap, tatalaksana non farmako dipelajari lagi, ax msh terbatas
Station 4 Kegawatan 4	anamesis baik, sdh meng assess abcd, melakukan px status mental, VS,, sturasi oksigen, px fisik jg sdh dipx, dx benar blm ec apa, psg oksigen ok, cek gds ok, tata laksanakan psg infus, injeksi haloperidol,edukasi ok
Station 5 Kegawatan 5	Anamnesis : sudah lengkap , Pemeriksaan fisik : dilakukan dengan sistematis, teratur dan sesuai , Prosedur Klinik : baik dan Intepretasi EKG cukup baik namun masih harus belajar lagi yaa untuk mengetahui kesan kelainan pada hasil EKG, Diagnosis : cukup baik, namun angina nya belum disebutkan padahal diawal sudah mengarah mau ke angina :) diagnosis banding : baik dan tepat , Tatalaksana farmako dan Non Farmako : cukup baik dan sesuai dengan kondisi pasien. Komunikasi dan Edukasi : baik, Perilaku Profesional : baik.
Station 7 Pemeriksaan Haji 2	Ax ok Px ok Prosedur klinis cuman 1 de Dx ok K/E ok Profesionalisme rujuk kemana ? siapa? utk apa?
Station 8 Layanan Primer 1	Interpretasi EKG tidak tepat, diagnosis tidak tepat
Station 9 Layanan Primer 2	Anamnesis oke. px fisik tidak memeriksa jantung. intepretasi ekg kurang tepat. dx kurang tepat. edukasi oke.
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	skrining kurang lengkap (belum vital sign), jadi belum bisa menginterpretasikan bisa atau tidak dalam rickport karena tidak dilakukan skrining yang lengkap, alat yang dibutuhkan belum lengkap,
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	initial asesmen terlalu singkat, proses sudah mengalir
Station: Kegawatan Jantung	Jangan lupa head tilt, chin lift agar pemberian napas buatan bisa mengembangkan paru. Jangan lupa membuka baju pasien saat melakukan RJP agar bisa mengamati dada dengan baik. Harus bisa mengikuti instruksi AED ya. Pasien ditempatkan pada posisi recovery, biasanya miring ke kiri.